\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування уповноваженого органу)

**ЗАЯВА  
про внесення відомостей до Єдиного державного  
автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження) |

прошу внести відомості про мене до Єдиного державного автоматизованого реєстру осіб, які мають право на пільги.

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією (за наявності)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| та номером паспорта) |  | . |

Зареєстроване/задеклароване (фактичне) місце проживання *(підкреслити необхідне)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **м.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район** | | | | |  | |
| буд. |  | кв. |  |  | | |
| контактний номер телефону | | | |  | |  |
| адреса електронної пошти | | | |  | |  |
| унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі | | | | | | |
| (за наявності) | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категорія пільговика (за наявності зазначаються кілька) | Назва документа, що дає право на пільги, його серія та номер (за наявності) | Ким виданий документ, що дає право на пільги | Дата видачі документа, що дає право на пільги | Строк дії документа, що дає право на пільги |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Інші документи, надані пільговиком |  |
|  | |
|  | |

У разі зміни відомостей, зазначених у цій заяві, зобов’язуюся письмово повідомити про це уповноваженому органу.

За наявності електронної інформаційної взаємодії між уповноваженим органом та державними органами, органами місцевого самоврядування, підприємствами, установами або організаціями, у володінні яких перебуває інформація, така інформація заявником не подається.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (підпис) |