Додаток 1
до Порядку та умов

Міністерство у справах ветеранів України

ЗАЯВА

* про включення до Реєстру суб’єктів надання послуг із психологічної допомоги для ветеранів і членів їх сімей як суб’єкта надання послуг
* про виключення з Реєстру суб’єктів надання послуг із психологічної допомоги для ветеранів і членів їх сімей

Повне та скорочене найменування юридичної особи/прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_

Ідентифікаційний код (юридичної особи) чи реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)

 \_\_\_\_

Організаційно-правова форма/вид громадського об’єднання, благодійної чи релігійної організації (для включення як суб’єкта надання послуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місцезнаходження юридичної особи /адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) фізичної особи - підприємця \_\_\_\_

 \_\_\_\_

Місце надання послуг (зазначається, якщо воно відрізняється від місцезнаходження юридичної особи, адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) фізичної особи - підприємця) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номери контактних телефонів; адреса електронної пошти; адреса веб-сайту або іншого інформаційного ресурсу (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банківські реквізити для перерахування бюджетних коштів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перелік документів, що додаються:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Порядковий номер | Назва документа | Кількість примірників | Загальна кількість аркушів |
|  |  |  |  |
| … |  |  |  |

Достовірність відомостей, зазначених у заяві, підтверджую. Про відповідальність за достовірність наданих документів (відомостей), поданих разом із заявою, поінформований/поінформована.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (посада, прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи / прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця та документ, що підтверджує повноваження уповноваженої особи) |  | (підпис) |  | (дата) |