

*Додаток
до інформаційної картки № 40-40
(пункт 8)*
**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ юридичної або фізичної
особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА
(Надання висновку щодо цільового витрачання аліментів на дитину)

Прошу перевірити використання аліментів, які я сплачую на користь _____

(П.І.Б. отримувача)

Для утримання малолітн/ьої (їх)/ неповнолітн/ьої(їх) дитини/дітей:

(П.І.Б., дата народження)

Мати/батько та дитина/діти мешкають за адресою:

Телефон матері/батька дитини: _____

Несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

Спосіб доведення до відома заявника результату послуги (адміністративного акту):
отримати: особисто, електронною поштою, інший спосіб

(вказати який саме)

«__» _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ заявника)

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)