Додаток
до інформаційної картки № 40-24
(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 (іх)/ неповнолітн/ьої(іх) 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
_____
(зазначити який саме)

«___»_____ 20____р. _____ _____
(підпис) *(ПІБ заявника)*

Заповнюється адміністратором:

«___» _____ 20__р. Реєстраційний номер _____

_____ _____
(підпис) *(ініціали та прізвище адміністратора)*

_____