

А н к е т а

до запиту на дозвіл оплати частинами

1. Ім'я та прізвище: _____

Адреса: _____

2. Сімейний стан: _____

3. Ким працює: _____

4. (заповніть тільки, якщо в домогосподарстві проживають діти або знаходяться на утриманні)

☐ Кількість дітей _____

Вік дітей:

1. Дитина _____

2. Дитина _____

3. Дитина _____

Розмір доходів при наявності власного доходу у дітей віком старше 14 років, які перебувають на утриманні:

1. Дитина _____

2. Дитина _____

3. Дитина _____

5. Інші особи, які знаходяться у вас на **утриманні**:

☐ (Ім'я та прізвище) _____ Розмір аліментів в євро _____

☐ (Ім'я та прізвище) _____ Розмір аліментів в євро _____

6. Встановлено передбачену законом **опіку**:

☐ ні

☐ так

Якщо так:

☐ всеосяжна

☐ в певних сферах

☐ управління майном

☐ піклування про здоров'я

☐ визначення місця мешкання

☐ представництво підопічного у судових провадженнях

☐ представництво в органах влади

☐ інші сфери: _____

Ім'я та прізвище опікуна/опікунки: _____

Адреса _____

7. Мій майновий стан

☐ якщо працевлаштований(-на) Чистий дохід _____ євро/місяць _____

- ☐ якщо безробітний(-на) Допомога по безробіттю євро/місяць _____ з _____
- ☐ якщо хворий(-ра) Допомога в разі хвороби євро/місяць _____ з _____
- ☐ якщо одружений(-на) Допомога по безробіттю євро/місяць _____ з _____
- ☐ Розмір інших доходів євро/місяць _____ Вид доходу _____
- ☐ Я не сплачую податок на заробітну плату Сукуп. дохід за минулий рік: євро _____

8. **Розмір майна** (нерухоме майно тощо): євро _____

9. Якщо ви володієте нерухомим майном:

Компетентне земельно-кадастрове управління/дільничний суд: _____

10. **Щомісячні витрати** на

- ☐ Оренду плату: євро _____
- ☐ Воду, опалення, світло: євро _____
- ☐ Інше (телефон та ін.): євро _____
- ☐ Страховки: євро _____
- ☐ Заборгованість, яка повинна виплачуватись частинами:
- ☐ Ім'я та адреса кредитора _____
- _____
- ☐ Розмір заборгованості: євро _____
- ☐ щомісячний платіж євро _____

11. **Інші непогашені процеси приведення покарання у виконання**

Номер справи _____ Прокуратура _____

Номер справи _____ Прокуратура _____

Номер справи _____ Прокуратура _____

Номер справи _____ Прокуратура _____

12. **Особливі обставини, які впливають на платоспроможність** (наприклад, хвороба чоловіка/дружини, дітей та ін.)

13. **Пропозиція щодо платежу** євро _____

може оплачуватись до такого числа місяця: _____

ЗАЯВА:

Погоджуюсь з запитом відомостей в податкових органах, а також в організаціях соціального та пенсійного страхування, яким я надаю дозвіл видавати відомості щодо моїх доходів, моїх оборотів та інших податкових питань, які мене стосуються.

Запевняю, що вказані мною відомості є правдивими.

_____, _____

Місце, дата, підпис