

**Акціонерне товариство
“Фонд декарбонізації України”
(код згідно з ЄДРПОУ 38519070)**

(найменування територіального
органу Пенсійного фонду України)

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) заявника
(батька/матері, іншого законного представника))

дата народження заявника _____,
реєстраційний номер облікової картки платника
податків (за наявності):

відомості про паспортний документ:

серія (за наявності) _____ № _____,
виданий _____

(ким (наменування/код) і коли виданий)

дата закінчення строку дії документа (за наявності)

документ, який посвідчує повноваження законного
представника _____

(вид документа, серія (за наявності), номер)

місце фактичного проживання заявника

(індекс, область, населений пункт, вулиця, номер будинку,
корпус (за наявності), номер квартири (за наявності))

індекс відділення поштового зв'язку АТ “Укрпошта”
для отримання ПЗС _____,

контактний мобільний номер телефону

(у форматі +380xxxxxxxxx)

ЗАЯВА*
на отримання портативної зарядної станції (ПЗС)

Прошу безоплатно передати ПЗС для потреби дитини з інвалідністю підгрупи А:

прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) дитини _____
_____ ,

дата народження _____ ,

відомості про документ про реєстрацію народження дитини/паспорт громадянина України/ паспорта громадянина України для виїзду за кордон:

вид документа _____

серія (за наявності) _____, № _____,

виданий _____ 20__ р. _____

_____ ,

(ким видано документ)

відомості про медичний висновок про дитину з інвалідністю підгрупи А:

серія _____, номер _____, виданий _____ 20__ р.

(додається).

(ким видано документ)

закреслити, якщо ні

Підтверджую, що державну підтримку у вигляді отримання портативної зарядної станції орієнтовною ємністю 2 кВт*год. для потреби дитини з інвалідністю підгрупи А _____

(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) дитини)

батько/матір, інший законний представник не отримували, заяву на її отримання _____ .

не подавали/ подавали _____ (дата, кому) _____

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних на паперових носіях та за допомогою інформаційно-комунікаційних систем, включаючи їх передачу Акціонерному товариству "Фонд декарбонізації України", Пенсійному фонду України, Акціонерному товариству "Укрпошта" та в зворотному напрямку.

Факт перебування дитини на території України на момент подання заяви підтверджую.

_____ 20__ р.
(підпис)

Відомості з паспорта та поданих документів звірено.

М. П.

Найменування посади
працівника органу Пенсійного
фонду України

підпис

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

* подається окремо щодо кожної дитини, якій на день подання заяви не виповнилося 18 років.