***До уваги фізичних осіб-підприємців, які обрали спрощену систему оподаткування і належать до 1 та 2 групи платників єдиного податку, та на вихованні яких є діти віком до 10 років.***

З 5 травня 2020 року набрала чинності постанова Кабінету Міністрів України від 22.04.2020 № 329 «Деякі питання соціальної підтримки сімей з дітьми», відповідно до якої фізичні осіби-підприємці, які обрали спрощену систему оподаткування і належать до першої та другої групи платників єдиного податку і сплатили єдиний внесок на загальнообов’язкове державне соціальне страхування за усі місяці 2019 року, мають право на отримання соціальної підтримки від держави на кожну дитину до 10-річного віку у розмірі прожиткового мінімуму.

\*Допомога на дітей призначається на період карантину та на один місяць після дати його відміни.

\*Допомога на дітей призначається з місяця звернення і виплачується через установи уповноважених банків.

\*Допомога на дітей не призначається на дітей, на яких виплачується компенсація послуги «муніципальна няня».

**У паперовій формі заявник подає такі документи:**

-копії свідоцтв про народження дітей віком до 10 років;

-довідку з Пенсійного фонду України про сплату єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування (індивідуальні відомості про застраховану особу за формою ОК-7);

-копію документа, що підтверджує право на постійне проживання в Україні (для іноземця та особи без громадянства);

-копію рішення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради, сільської, селищної, міської ради об’єднаної територіальної громади або суду про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною).

**В електронній формі заявник подає такі документи/відомості:**

-фотокопії свідоцтв про народження дітей віком до 10 років або відомості про свідоцтва про народження дітей (серія, номер, дата видачі, прізвище, ім’я та по батькові дитини, прізвище, ім’я та по батькові батьків);

-фотокопію довідки з Пенсійного фонду України про сплату єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування (індивідуальні відомості про застраховану особу за формою ОК-7);

-фотокопію документа, що підтверджує право на постійне проживання в Україні (для іноземця та особи без громадянства);

-фотокопію рішення районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу міської, районної у місті (у разі її утворення) ради, сільської, селищної, міської ради об’єднаної територіальної громади або суду про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною).

Допомогу на дітей фізичні особи-підприємці можуть оформити онлайн, заповнивши електронну форму на офіційному веб-сайті Міністерства соціальної політики [www.msp.gov.ua](https://www.msp.gov.ua/) в розділі "е-сервіси" або за посиланням – [https://dopomoga2fop.ioc.gov.ua](https://dopomoga2fop.ioc.gov.ua/), а також скориставшись Єдиним порталом державних послуг «Дія»

|  |  |
| --- | --- |
|  | До органу соціального захисту населення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування органу соціального захисту населення) від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (прізвище, ім'я та по батькові) категорія заявника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаю  (батько/мати, опікун) за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефону:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; адреса електронної пошти:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тип документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (паспорт громадянина України, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, що підтверджує право на постійне проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в Україні (для іноземця та особи без громадянства) серія (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (ким видано документ) строк дії паспорта "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або відмітка про відмову від прийняття номера: \_\_\_\_\_,  (так/ні) дата народження "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ р., стать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (чоловік, жінка)  громадянство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (громадянин України, іноземний громадянин,  особа без громадянства) |

про призначення допомоги на дітей фізичним особам - підприємцям, які обрали спрощену систему оподаткування і належать до першої та другої групи платників єдиного податку

|  |
| --- |
| Прошу призначити (перерахувати) допомогу (потрібне підкреслити)  *Інформація про дітей:*  1. Свідоцтво про народження,  серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (ким видано документ) номер актового запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата актового запису "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  2. Свідоцтво про народження,  серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (ким видано документ)  3. Свідоцтво про народження,  серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (ким видано документ) номер актового запису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата актового запису "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  Дата встановлення опіки "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.  Прошу в разі призначення допомоги кошти перераховувати на рахунок у банківській установі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код гідно з ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, назва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  До заяви прикріплені скан-копії також документів:  свідоцтв про народження \_\_\_\_\_\_ (так/ні);  довідки з Пенсійного фонду України про сплату єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування (індивідуальні відомості про застраховану особу за формою ОК-7) \_\_\_\_\_\_ (так/ні);  документа, що підтверджує право на постійне проживання в Україні (для іноземця та особи без громадянства) \_\_\_\_\_\_ (так/ні);  рішення про встановлення опіки (у разі здійснення опіки над дитиною) \_\_\_\_\_\_ (так/ні).  Номер заяви \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |