

ЗАЯВА, ЩО ЗАМІНЮЄ НОТАРІАЛЬНО ЗАСВІДЧЕНИЙ/ЗМІНЕНИЙ АКТ У СПРАВІ СІМ'Ї ДО ДРУГОГО СТУПЕНІ

Заповнюється лише у разі відшкодування витрат для членів сім'ї

Я, що нижче підписався/підписалася, _____, народжений/-на в _____ обл. ()
_____/_____/____ (дата), код платника податків _____, що проживає в _____ обл. ()
на вул. _____ № _____ індекс _____

Усвідомлюючи кримінальні санкції, передбачені за подачу неправдивих заяв відповідно до ст. 76 Указу Президента № 445/2000

ЗАЯВЛЯЮ

що на дату цього запиту: _____/_____/_____

членами сім'ї до другого ступеня спорідненості/відносин з посиланням на законодавство, що діяло на дату цієї самосертифікації, є:

СПОРІДНЕНІСТЬ ЧИ ВІДНОСИНИ	ІМ'Я	ПРИЗВИЩЕ	ДАТА НАРОДЖЕННЯ	ТИМЧ. ПОДАТ. КОД	ОСТАТОЧ. ПОДАТ. КОД

Крім того, заявляю, що мені відомо, що Ebitemp має право вимагати документи, що стосуються сімейного стану та доходів члена сім'ї, для якого робиться запит на відшкодування, і, якщо вищезазначене підтвердження виявиться неправдою, Ebitemp має право застосувати будь-які дисциплінарні стягнення, передбачені статутом/правилами, повернути виплачені суми та вимагати компенсації за будь-які збитки. На засвідчення вищевказаного,

Місце: _____ Дата: _____/_____/_____ Підпис: _____

ПОПЕРЕДЖЕННЯ: Відповідно до статті 75 Указу Президента № 445/2000, якщо в результаті перевірки виявиться, що зміст заяви не відповідає дійсності, то заявник позбавляється всіх пільг, що випливають із заходу, застосованого на підставі неправдивої заяви. Хто подає неправдиві заяви, підроблює документи та їх використовує, той карається відповідно до Кримінального кодексу та спеціальних законів із цього приводу. Подача документа, що містить дані, які не відповідають дійсності, прирівнюється до використання фальшивого документа. Натомість заяви вважаються такими, що зроблені державній посадовій особі. Інформація відповідно до ст. 10 Закону 675/96: зазначені вище дані передбачені чинними положеннями для процедури, для якої вони запитуються, і використовуватимуться виключно для цієї мети.

Вираз згоди для членів сім'ї до другого ступеня споріднення/відносин відповідно до Регламенту ЄС 2016/679 GDPR (Конфіденційність) ...Я ... член (-и) сім'ї заявляю/ємо, що ознайомлений(і) з інформацією, зазначеною у ст. 13 Регламенту ЄС 2016/679 (GDPR), і цим вільно висловлюю/ємо свою згоду, за ст. 9 Регламенту ЄС 2016/679 (GDPR), на розкриття моїх особистих та конфіденційних даних організаціям, зазначеним Ebitemp для обробки даних, спрямованих виключно на обробку відшкодувань, заявляючи, що мені/нам відомі мої/наші права, передбачені ст. 15 і сс. вищезгаданого Регламенту захисту даних.

Місце, дата та підпис заявника про надання допомоги неповнолітнім:

Місце: _____ Дата: _____/_____/_____ Підпис: _____

Вияв згоди повнолітніх осіб, яким надано допомогу:

Ім'я _____ Прізвище _____ Підпис _____

Ім'я _____ Прізвище _____ Підпис _____

Ім'я _____ Прізвище _____ Підпис _____