|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.107  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування виробничого підрозділу)  **ОПИС**  вкладення до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування поштового відправлення, номер\*)  на ім’я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування адресата)  куди \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (поштова адреса) | | | |
| № з/п | Найменування вкладення | кількість предметів, аркушів | оголошена  цінність |
|  |  |  |  |
| 1 | Нотаріально завірена копія свідоцтва про шлюб 1-БП №079360 від 14.08.2004 | 1 аркуш |  |
| 2 | Копія ІПН 2823501688 | 1 аркуш |  |
| 3 | Нотаріально завірена копія свідоцтва про народження дитини 1-БП № 067044 від 05.08.2008 | 1 аркуш |  |
| 4 | Нотаріально завірена копія медичного висновку про дитину-інваліда віком до 18 років № 22 від 03.08.2023 | 1 аркуш |  |
| 5 | Нотаріально завірена копія посвідчення, що підтверджує призначення соціальної допомоги відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю» ДДА № 126518 від 06.09.2023 | 1 аркуш |  |
| 6 | Нотаріально завірена копія паспорту заявника МВ244905 виданий Тростянецьким РВУМВС України в Сумській області 16.09.2004 | 1 аркуш |  |
| 7 | Витяг з реєстру територіальної громади про місце проживання неповнолітньої дитини з інвалідністю Литвін Олексій Сергійович № 2023/006149197 від 08.08.2023 | 1 аркуш |  |
| 8 | Витяг з реєстру територіальної громади про місце проживання Литвіна Людмила Леонідівна № 2024/001941626 від 25.02.2024 | 1 аркуш |  |
|  |  |  |  |
| Загальний підсумок предметів, аркушів  і оголошеної цінності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Відправник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис)  відбиток Перевірив \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  календарного (прізвище працівника поштового зв’язку)  штемпеля **Виправлення** **не допускаються**  номер поштового відправлення зазначається на опису, що видається відправнику | | | |

