

# Форма 1-опт (квартальна, річна). Актуалізовано на 27.11.2017р.

Затверджено наказом Державної служби статистики України від 21 листопада 2014 року №356.

Завантажити: 1-опт (квартальна,річна)

---

## Заява на додаткову відпустку. Актуалізовано на 27.11.2017р.

*Директору ТОВ"Юридична особа"*

*Особа 1*

*начальника відділу кадрів*

*Особа 2*

### **ЗАЯВА**

Прошу надати мені додаткову оплачувану відпустку як матері, яка виховує двох дітей віком до 15 років, тривалість 10 (десять) днів, з 02 серпня 2017 року.

Дата

Підпис

---

# **Форма 1-опт (місячна). Актуалізовано на 27.11.2017р.**

Затверджено наказом Державної служби статистики України від 21 листопада 2014 року №356.

Завантажити: №1-опт

---

# **Заява на відпустку без збереження заробітної плати. Актуалізовано на 27.11.2017р**

*Директору ТОВ "Юридична особа"*

*Особа 1*

*начальника відділу кадрів*

*Особа 2*

## **ЗАЯВА**

Прошу надати мені відпустку без збереження заробітної плати у зв'язку з сімейними обставинами тривалість 5 (п'ять) днів, з 01 березня 2017 року.

Дата

Підпис

---

# Заява про визнання громадянина недієздатним

\_\_\_\_\_ (найменування суду)

ЗАЯВНИК \_\_\_\_\_

(п.і.п.б., адреса)

ЗАЦІКАВЛЕНА ОСОБА:

\_\_\_\_\_ (адреса)

## Заява про визнання громадянина недієздатним

\_\_\_\_\_ (п.і.п.б. особи, стосовно якої ставиться питання про визнання недієздатним) який (яка) проживає разом зі мною і доводиться мені \_\_\_\_\_ (родинне відношення до заявника) з \_\_\_\_\_ р. є інвалідом \_\_\_\_\_ групи в зв'язку з \_\_\_\_\_ захворюванням. (вказати характер) Через хвороби він (вона) не може розуміти значення своїх дій, керувати ними і потребує опіки \_\_\_\_\_ (викласти обставини, що свідчать про розумовий розлад, внаслідок якого особа не може розуміти значенні своїх дій і керувати ними). Відповідно до ст. 39 Цивільного кодексу України та статей 236 – 238 Цивільного процесуального кодексу України,

### ПРОШУ:

1. \_\_\_\_\_ Визнати \_\_\_\_\_ недієздатним \_\_\_\_\_ (п.і.п.б. особи, стосовно якої ставиться питання про визнання

- недієздатним, рік і місце її народження).
2. Витребувати витяг з історії хвороби і довідку ЛТЕК.
  3. Призначити судово-психіатричну експертизу.

**Додаток:**

1. Копія свідоцтва про народження.
2. Довідка про пенсію.
3. Квитанція про сплату судового збору.
4. Копія заяви.

Дата

Підпис