

Комісія з регулювання азартних ігор та лотерей

Відомості про особу, яка подає заяву

_____,
Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, яка подає заяву) (Член сім'ї першого ступеня споріднення /законний представник)

ЗАЯВА про обмеження

Прошу обмежити, _____
(Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження, місце проживання, громадянство/підданство

та засоби зв'язку фізичної особи)

(Дані документа, що посвідчує особу (найменування документа, серія (за наявності), номер, дата видачі,

найменування державного органу, що видав документ, офіційна назва органу іноземної держави, в якому видано документ)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків (за наявності))

(унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності))

у відвідуваннях гральних закладів та в участі в азартних іграх, шляхом внесення відомостей про _____

(Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи)

до Реєстру осіб, яким обмежено доступ до гральних закладів та/або участь в азартних іграх.

Строк обмеження _____
(Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи)

у відвідуваннях гральних закладів та в участі в азартних іграх _____.
(до ухвалення рішення суду, але не більше шести місяців)

У зв'язку з:

- ☐ перевищенням витрат на гру над особистими доходами гравця, що ставить гравця або його сім'ю у скрутне матеріальне становище;
☐ наявністю боргових зобов'язань на суму більш як 100 прожиткових мінімумів доходів громадян;
☐ ухиленням особи від сплати аліментів впродовж більше трьох місяців;
☐ тим, що особа або члени її сім'ї є отримувачами житлової субсидії чи пільг на сплату житлово-комунальних послуг.

Необхідність встановлення такого обмеження обґрунтовується наступним:

Ступінь спорідненості члена сім'ї / повноваження законного представника підтверджується

Додатки:

Достовірність наданої інформації підтверджую.

20__ р.
(Дата подачі заяви)

(Підпис заявника)

Дата і номер реєстрації заяви

20__ р. № _____

(підпис особи, яка прийняла заяву)

(посада, власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)