

# ЗРАЗОК ЗАЯВИ для фізичної особи

Додаток  
до Порядку підтвердження  
статусу податкового  
резидента України для  
уникнення подвійного  
оподаткування відповідно до  
норм міжнародних договорів  
(пункт 2)

## Заява

### про підтвердження резидентського статусу для уникнення подвійного оподаткування

Найменування контролюючого органу, до якого подається заява

Головне управління ДПС у Харківській області

Організаційно-правова форма та найменування для юридичної особи / прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) для фізичних осіб (українською та англійською мовами)

МЕЛЬНИК ТАРАС МИКОЛАЙОВИЧ/MELNIK TARAS

2835675501

Податковий номер /  
серія (за наявності) та номер паспорта\*

Місцезнаходження / місце проживання

Харківська область, м.Харків, вул. Нескорених, буд. 20, кв. 1

Громадянство (для фізичних осіб) Україна

Прошу:

1) видати довідку за **2024 рік** для уникнення подвійного оподаткування між Україною і  
Республікою Польща

(назва країни)

Підстава для визначення статусу резидента України для уникнення подвійного оподаткування  
(**необхідне зазначити**):

реєстрація в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань або в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків;

тісні особисті чи економічні зв'язки (центр життєвих інтересів) в Україні;  
має місце постійного проживання в Україні;

перебуває в Україні не менше 183 днів (включно з днями приїзду та від'їзду) протягом періоду або періодів податкового року;

інше \_\_\_\_\_;

2) підтвердити статус податкового резидента України на документах за спеціальною формою, затвердженою іноземним компетентним органом

(назва країни)

Форма надання довідки:  електронна; паперова  \*

\* Серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера [облікової картки платника податків](#) та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Керівник (уповноважена особа) /  
фізична особа (законний представник)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Мельник Т.М.

(власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

(додаток із змінами, внесеними згідно з наказом  
Міністерства фінансів України від 06.01.2023 р. N 10,  
враховуючи зміни, внесені *наказом*  
*Міністерства фінансів України від 26.01.2023 р. N 43*)

