



ЗРАЗКИ

процесуальних документів
для звернення до
Восьмого апеляційного
адміністративного суду



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗМІСТ

1. ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ КОПІЇ РІШЕННЯ.....	4
2. ЗАЯВА ПРО ВИПРАВЛЕННЯ ОПИСКИ.....	5
3. ЗАЯВА ПРО ВІДВІД СУДДІ.....	6
4. ЗАЯВА ПРО ВІДКЛАДЕННЯ РОЗГЛЯДУ СПРАВИ.....	7
5. ЗАЯВА ПРО ВІДМОВУ ВІД АПЕЛЯЦІЙНОЇ СКАРГИ.....	8
6. ЗАЯВА ПРО ВІДСТРОЧЕННЯ/РОЗСТРОЧЕННЯ СПЛАТИ СУДОВИХ ВИТРАТ, ЗМЕНШЕННЯ РОЗМІРУ СУДОВИХ ВИТРАТ (ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ЇХ СПЛАТИ)	9
7. ЗАЯВА ПРО ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ ПОМИЛКОВО СПЛАЧЕНОГО СУДОВОГО ЗБОРУ.....	10
8. ЗАЯВА ПРО ВИДАЧУ В ЕЛЕКТРОННОМУ ВИГЛЯДІ КОПІЇ ТЕХНІЧНОГО ЗАПИСУ СУДОВОГО ЗАСІДАННЯ.....	11
9. ЗАЯВА ПРО ОЗНАЙОМЛЕННЯ З МАТЕРІАЛАМИ СПРАВИ.....	12
10. ЗАЯВА ПРО ОТРИМАННЯ ПРОЦЕСУАЛЬНИХ ДОКУМЕНТІВ В ЕЛЕКТРОННОМУ ВИГЛЯДІ.....	13
11. ЗАЯВА ПРО РОЗГЛЯД СПРАВИ В ПОРЯДКУ ПИСЬМОВОГО ПРОВАДЖЕННЯ.....	14
12. КЛОПОТАННЯ ПРО ПОВЕРНЕННЯ СУДОВОГО ЗБОРУ.....	15
13. ЗАЯВА ПРО ПРОВЕДЕННЯ СУДОВОГО ЗАСІДАННЯ В РЕЖИМІ ВІДЕОКОНФЕРЕНЦІЇ.....	16
14. ЗАЯВА ПРО УСУНЕННЯ НЕДОЛІКІВ В АПЕЛЯЦІЙНІЙ СКАРЗІ.....	17
15. ЗАЯВА ПРО УХВАЛЕННЯ ДОДАТКОВОГО РІШЕННЯ.....	18
16. ЗАЯВА ПРО ОТРИМАННЯ ЕЛЕКТРОННИХ ПОВІСТОК.....	19



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО НАДАННЯ КОПІЇ РІШЕННЯ

{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: {№ III/III/II}
Провадження: {№ 857/III/II}
Суддя: {власне ім'я, прізвище}
Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ КОПІЇ СУДОВОГО РІШЕННЯ

Прошу надати копію судового рішення у справі за апеляційною скаргою
_____ на рішення _____ від _____ в адміністративній справі
(власне ім'я, прізвище скажника/
якщо представник особи –
вказати її найменування) (найменування суду) (дата)

№ _____ за позовом _____ до _____ про
(єдиний унікальний номер справи) (власне ім'я, прізвище) (найменування) позивача) (найменування відповідача)

(суть вимог, зазначених у позовній заяві)

Розгляд апеляційної скарги відбувся «__» _____ 20__ року.

12 грудня 2021 року

(підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ПІП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення-канцелярія за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ВИПРАВЛЕННЯ ОПИСКИ

{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: {№ III/III/II}
Провадження: {№ 857/III/II}

Суддя: {власне ім'я, прізвище}

Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником
особи, що звертається до суду,
зазначити документ, що
підтверджує його повноваження}*

ЗАЯВА ПРО ВИПРАВЛЕННЯ ОПИСКИ

Прошу виправити опіску в судовому рішенні Восьмого апеляційного адміністративного суду у справі за апеляційною скаргою _____ на
(власне ім'я, прізвище скажника/
якщо представник особи –
вказати її найменування)

рішення _____ від _____ в адміністративній справі № _____
(найменування суду) (дата) (єдиний унікальний номер справи)

за позовом _____ до _____
(власне ім'я, прізвище (найменування) позивача) (найменування відповідача)

про _____, а саме: _____.
(суть позовних вимог) (суть опіски)

12 грудня 2021 року

(підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ППП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення-канцелярія за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ВІДВІД СУДДІ

{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: {№ III/III/II}
Провадження: {№ 857/III/II}

Суддя: {власне ім'я, прізвище}

Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ,
що підтверджує його повноваження}*

ЗАЯВА ПРО ВІДВІД СУДДІ

У провадженні судді _____ знаходиться апеляційна скарга _____ на судове рішення
(власне ім'я, прізвище судді) (власне ім'я, прізвище скажника/
якщо представник особи –
вказати її найменування)

від _____ в адміністративній справі № ____ за позовом _____
(найменування суду) (дата) (єдиний унікальний номер справи) (власне ім'я, прізвище (найменування) позивача)
до _____ про _____
(найменування відповідача) (суть позовних вимог)

Вважаю, що суддя _____ не може брати участь у розгляді моєї справи і підлягає відводу,
(власне ім'я, прізвище судді)

оскільки _____
(підстава(и) для відводу)

На підставі викладеного та керуючись положеннями ст. 36 КАС України, а також користуючись наданим правом, заявляю відвід судді _____
(власне ім'я, прізвище судді)

12 грудня 2021 року

(підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї
заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті
8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ПІП судді, який
розглядає справу, слід звертатися до відділу
документального забезпечення-канцелярія за номером
телефону (032) 261 45 14

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ
ПРО ВІДКЛАДЕННЯ РОЗГЛЯДУ СПРАВИ**
{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: №III/III/II}
Провадження: №857/III/II}

Суддя: *{власне ім'я, прізвище}*

Заявник: *{Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}*

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ,
що підтверджує його повноваження}*

**ЗАЯВА
ПРО ВІДКЛАДЕННЯ РОЗГЛЯДУ СПРАВИ**

В провадженні Восьмого апеляційного адміністративного суду перебуває апеляційна скарга
_____ на судове рішення _____ від _____ в адміністративній справі
*(власне ім'я, прізвище скажника/
якщо представник особи –
вказати її найменування)* *(найменування суду)* *(дата)*

№ _____ позовом _____ до _____
(єдиний унікальний номер справи) *(власне ім'я, прізвище(найменування) позивача)* *(найменування відповідача)*
про _____
(суть позовних вимог)

Розгляд апеляційної скарги призначено на ____ год «__» _____ 20__ року.

Прошу перенести розгляд адміністративної справи на іншу дату у зв'язку з _____
(вказати причину)

12 грудня 2021 року

(підпис)

Іван ІВАНКІВ

За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї
заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті
8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ПІП судді, який
розглядає справу, слід звертатися до відділу
документального забезпечення-канцелярія за номером
телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46





Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗРАЗОК ЗАЯВИ
ПРО ВІДСТРОЧЕННЯ/РОЗСТРОЧЕННЯ СПЛАТИ СУДОВИХ ВИТРАТ, ЗМЕНШЕННЯ РОЗМІРУ СУДОВИХ
ВИТРАТ (ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ЇХ СПЛАТИ)

{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: {№ III/III/II}
Провадження: {№ 857/III/II}
Суддя: {власне ім'я, прізвище}
Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ, що
підтверджує його повноваження}*

ЗАЯВА
ПРО ВІДСТРОЧЕННЯ/РОЗСТРОЧЕННЯ СПЛАТИ СУДОВИХ ВИТРАТ, ЗМЕНШЕННЯ РОЗМІРУ СУДОВИХ
ВИТРАТ (ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ЇХ СПЛАТИ)

«_» _____ 20__ року мною _____ подано апеляційну скаргу на рішення
(власне ім'я, прізвище заявника/ якщо представник
особи – вказати її найменування)
_____ від _____ адміністративній справі № _____ за позовом
(найменування суду) (дата) (єдиний унікальний номер справи)
_____ до _____ про _____
(власне ім'я, прізвище (найменування) позивача) (найменування відповідача) (суть вимог, зазначених у позовній заяві)

Розмір судового збору, який підлягає сплаті, складає _____ грн.

Мій майновий стан не дозволяє сплатити повністю/частково вказаний розмір судового збору оскільки
(потрібне обрати)

_____.
(навести докази, що підтверджують тяжке майнове становище, зокрема, знаходження на
утриманні інших осіб, невеликий розмір пенсії чи заробітної плати, велика сім'я та ін.)

Згідно зі ст. 133 КАС України,

ПРОШУ:

Відстрочити/розстрочити (зменшити, звільнити від сплати) сплату судових витрат _____.
(потрібне обрати) (вказати, на який час, якщо зменшити, та на яку суму)

Додаток (ки):

1. _____

12 грудня 2021 року

_____ (підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті
8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ПІП судді, який розглядає
справу, слід звертатися до відділу документального
забезпечення-канцелярія за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



**ЗРАЗОК ЗАЯВИ ЩОДО
ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ ПОМИЛКОВО СПЛАЧЕНОГО СУДОВОГО ЗБОРУ**
{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: {№ III/III/III}
Провадження: {№ 857/III/III}

Суддя: {власне ім'я, прізвище}

Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III III
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ,
що підтверджує його повноваження}*

**ЗАЯВА
ПРО ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ ПОМИЛКОВО СПЛАЧЕНОГО СУДОВОГО ЗБОРУ**

«__» _____ року _____, код за ЄДРПОУ/ЛПН _____,
(найменування платника (або реєстраційний номер облікової картки платника
(суб'єкта господарювання) податків або серія та номер паспорта (для фізичних
або ПІБ фізичної особи) осіб, які через свої релігійні переконання в
установленому порядку відмовилися від прийняття
реєстраційного номера облікової картки платника
податків та мають відмітку в паспорті)

_____, номер телефону _____ було сплачено судовий збір
(місцезнаходження юридичної особи, (контактний номер телефону)
місце проживання фізичної особи)

у розмірі _____ грн. що підтверджується платіжним документом № _____ від «__» _____ року.

На даний час, я/ми не звертаюся/ємося до Восьмого апеляційного адміністративного суду з апеляційною скаргою чи іншим процесуальним документом. Відтак, вказані кошти є помилково сплаченими.

Для підготовки форми подання на повернення коштів помилково сплаченого судового збору надаю/надаємо Вам наступні реквізити:

_____, _____, _____,
(найменування банку) (місцезнаходження банку) (реквізити рахунку) (сума коштів, що підлягає поверненню)
(в якому відкрито рахунок отримувача коштів)

Враховуючи викладене,

ПРОШУ:

Підготувати подання до відповідного органу Державної казначейської служби України про повернення коштів помилково сплаченого судового збору в сумі _____ грн., які були сплачені згідно з платіжним документом № _____ від «__» _____ року.

04 січня 2022 року

(підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ПІП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення-канцелярія за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ВИДАЧУ В ЕЛЕКТРОННОМУ ВИГЛЯДІ КОПІЇ ТЕХНІЧНОГО ЗАПИСУ СУДОВОГО ЗАСІДАННЯ

{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: {№ III/III/II}
Провадження: {№ 857/III/II}

Суддя: {власне ім'я, прізвище}

Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ,
що підтверджує його повноваження}*

ЗАЯВА ПРО ВИДАЧУ В ЕЛЕКТРОННОМУ ВИГЛЯДІ КОПІЇ ТЕХНІЧНОГО ЗАПИСУ СУДОВОГО ЗАСІДАННЯ

Відповідно до ч. 2 ст. 232 КАС України прошу надати в електронному вигляді копію технічного запису судового засідання з розгляду апеляційної скарги _____ поданої
(власне ім'я, прізвище заявника/
якщо представник особи – вказати її найменування)
на рішення _____ від _____ в адміністративній справі № _____ за позовом
(найменування суду) (дата) (єдиний унікальний номер справи)
до _____ про _____,
(власне ім'я, прізвище (найменування) позивача) (найменування відповідача) (суть вимог, зазначених у позовній заяві)
яке відбулося «__» _____ 20__ року.

12 грудня 2021 року

(підпис)

Іван ІВАНКІВ

За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ППП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення-канцелярія за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46





Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ
ПРО ОЗНАЙОМЛЕННЯ З МАТЕРІАЛМИ СПРАВИ**
{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: *{№ III/III/II}*
Провадження: *{№ 857/III/II}*

Суддя: *{власне ім'я, прізвище}*

Заявник: *{Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}*

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ,
що підтверджує його повноваження}*

**ЗАЯВА
ПРО ОЗНАЙОМЛЕННЯ З МАТЕРІАЛАМИ СПРАВИ**

Прошу надати можливість ознайомитися з матеріалами адміністративної справи № _____
(єдиний унікальний номер справи)

за позовом _____ до _____
(власне ім'я, прізвище (найменування) позивача) (власне ім'я, прізвище (найменування) відповідача)

про _____ та зробити необхідні копії.
(суть вимог, зазначених у позовній заяві)

12 грудня 2021 року

(підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ПІП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення-канцелярія за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ОТРИМАННЯ ПРОЦЕСУАЛЬНИХ ДОКУМЕНТІВ В ЕЛЕКТРОННОМУ ВИГЛЯДІ

{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: {№ III/III/III}
Провадження: {№ 857/III/III}

Суддя: {власне ім'я, прізвище}

Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III III
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ,
що підтверджує його повноваження}*

ЗАЯВА ПРО ОТРИМАННЯ ПРОЦЕСУАЛЬНИХ ДОКУМЕНТІВ В ЕЛЕКТРОННОМУ ВИГЛЯДІ

Прошу надсилати процесуальні документи по адміністративний справі № _____ в електронному вигляді на електронну адресу
(єдиний унікальний номер справи)

(зразок особистої електронної пошти)

01 грудня 2021 року

(підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ППП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення-канцелярія за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗРАЗОК ЗАЯВИ
ПРО РОЗГЛЯД СПРАВИ В ПОРЯДКУ ПИСЬМОВОГО ПРОВАДЖЕННЯ
{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: № III/III/II}
Провадження: № 857/III/II}
Суддя: {власне ім'я, прізвище}
Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (0II) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ,
що підтверджує його повноваження}*

ЗАЯВА
ПРО РОЗГЛЯД СПРАВИ В ПОРЯДКУ ПИСЬМОВОГО ПРОВАДЖЕННЯ

Відповідно до ст. 311 КАС України прошу розглянути апеляційну
скаргу на рішення _____ від _____ в адміністративній
(найменування суду) (дата)
справі № _____ за позовом _____
(єдиний унікальний номер справи) (власне ім'я, прізвище (найменування) позивача)
до _____ про _____ у порядку письмового провадження.
(найменування відповідача) (суть вимог, зазначених у позовній заяві)

12 грудня 2021 року

_____ (підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті
8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ППІ судді, який
розглядає справу, слід звертатися до відділу
документального забезпечення-канцелярія за номером
телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

**ЗРАЗОК КЛОПОТАННЯ
ПРО ПОВЕРНЕННЯ СУДОВОГО ЗБОРУ**
{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: № III/III/II}
Проведення: № 857/III/II}

Суддя: {власне ім'я, прізвище}

Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (01) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ,
що підтверджує його повноваження}*

**КЛОПОТАННЯ
ПРО ПОВЕРНЕННЯ СУДОВОГО ЗБОРУ**

При подачі апеляційної скарги на рішення _____ від _____ в адміністративній
(найменування суду) (дата)
справі № _____ за позовом _____ до _____
(єдиний унікальний номер справи) (власне ім'я, прізвище (найменування відповідача)
(найменування позивача)
про _____ мною було сплачено судовий збір у розмірі _____ грн
(суть вимог, зазначених у позовній заяві)
на рахунок _____, МФО _____, банк отримувача _____, ЄДРПОУ _____. Вказана сума
судового збору була розрахована виходячи з ціни позову у справі № _____
(єдиний унікальний номер справи)
в розмірі _____ грн. В той же час мною зменшено позовні вимоги, що підтверджується
матеріалами відповідної справи. Таким чином, судовий збір, що має бути сплачений у справі
№ _____ становить _____ грн, а надмірно сплачений судовий збір становить
(єдиний унікальний номер справи) (сума)
_____ грн.
(сума)

ПРОШУ:

Повернути надмірно сплачену суму судового збору, у розмірі _____ грн., у зв'язку зі
зменшенням розміру позовних вимог у справі № _____.
(єдиний унікальний номер справи)

12 грудня 2021 року

_____ (підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цього клопотання.

Зразки інших заяв та клопотань Ви також можете знайти на сайті
8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ПІП судді, який розглядає справу,
слід звертатися до відділу документального забезпечення-канцелярія за
номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ
ПРО ПРОВЕДЕННЯ СУДОВОГО ЗАСІДАННЯ В РЕЖИМІ ВІДЕОКОНФЕРЕНЦІЇ**
{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: *{№ III/III/II}*
Провадження: *{№ 857/III/II}*
Суддя: *{власне ім'я, прізвище}*

Заявник: *{Іван ІВАНКІВ}*
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

{Якщо заявник є представником особи, що звертається до суду, зазначити документ, що підтверджує його повноваження}

**ЗАЯВА
ПРО ПРОВЕДЕННЯ СУДОВОГО ЗАСІДАННЯ В РЕЖИМІ ВІДЕОКОНФЕРЕНЦІЇ**

В провадженні Восьмого апеляційного адміністративного суду перебуває апеляційна скарга

_____ на рішення _____ від _____ в адміністративній справі
(власне ім'я, прізвище скаргника/ якщо представник особи – вказати її найменування) *(найменування суду)* *(дата)*

№ _____ за позовом _____ до _____
(єдиний унікальний номер справи) *(власне ім'я, прізвище (найменування) позивача)* *(найменування відповідача)*
про _____
(суть позовних вимог)

Розгляд апеляційної скарги призначено на ____ год « ____ » _____ 20__ року.

Відповідно до ч. 5 ст. 195 КАС України суд за власною ініціативою або за клопотанням сторони, іншого учасника адміністративного процесу може постановити ухвалу про їх участь у судовому засіданні в режимі відеоконференції.

На підставі викладеного, керуючись ч. 5 ст. 195 КАС України,

ПРОШУ:

постановити ухвалу про участь _____ у судовому засіданні в режимі відеоконференції.
(власне ім'я, прізвище особи, яка звертається з клопотанням)

Проведення судового засідання в режимі відеоконференції доручити _____.
(суд, в якому необхідно забезпечити проведення відеоконференції)

12 грудня 2021 року

_____ (підпис)

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ПІП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення канцелярії за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ
ПРО УСУНЕННЯ НЕДОЛІКІВ В АПЕЛЯЦІЙНІЙ СКАРЗІ**
{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: № III/III/III}
Провадження: № 857/III/III}

Суддя: {власне ім'я, прізвище}

Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III III
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ, що
підтверджує його повноваження}*

**ЗАЯВА
ПРО УСУНЕННЯ НЕДОЛІКІВ В АПЕЛЯЦІЙНІЙ СКАРЗІ**

«__» _____ 20__ року мною подано апеляційну скаргу на судові рішення _____ від _____
(найменування суду) (дата)
в адміністративній справі № _____ за позовом _____
(єдиний унікальний номер справи) (власне ім'я, прізвище (найменування) позивача)
до _____ про _____
(власне ім'я, прізвище (найменування) відповідача) (суть позовних вимог)
Ухвалою Восьмого апеляційного адміністративного суду у справі № _____
(єдиний унікальний номер справи)

від «__» _____ 20__ року вказану апеляційну скаргу залишено без руху, у зв'язку з тим, що
(вказати причини залишення апеляційної скарги без руху)

На виконання зазначеної ухвали надаю суду _____
(зазначити перелік документів)

Враховуючи вищевикладене,
ПРОШУ:

Відкрити апеляційне провадження у справі № _____
(єдиний унікальний номер справи)

Додатки:
1. _____

12 грудня 2021 року

Іван ІВАНКІВ

(підпис)

За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї
заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті
8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ППП судді, який
розглядає справу, слід звертатися до відділу
документального забезпечення-канцелярія за
номером телефону (032) 261 4 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46





Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ
ПРО УХВАЛЕННЯ ДОДАТКОВОГО РІШЕННЯ**
{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: {№ III/III/II}
Провадження: {№ 857/III/II}

Суддя: {власне ім'я, прізвище}

Заявник: {Іван ІВАНКІВ
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) III II II
e-mail: ivankiv@gmail.com}

*{Якщо заявник є представником особи, що
звертається до суду, зазначити документ, що
підтверджує його повноваження}*

**ЗАЯВА
ПРО УХВАЛЕННЯ ДОДАТКОВОГО СУДОВОГО РІШЕННЯ**

«___» _____ 20___ року колегією суддів Восьмого апеляційного адміністративного суду

(власні імена, прізвища суддів)

ухвалено судове рішення в адміністративній справі № _____ за позовом
(єдиний унікальний номер справи)

_____ до _____ про _____
(власне ім'я, прізвище (найменування) позивача) (найменування відповідача) (суть позовних вимог)

Однак, судом не було вирішено питання про _____.
Відповідно до ст. 252 КАС України, вказані обставини є підставою для ухвалення додаткового
судового рішення.

На підставі викладеного, а також відповідно до ст. 252 КАС України,

ПРОШУ:

Ухвалити додаткове судове рішення у справі № _____ за
(єдиний унікальний номер справи)

апеляційною скаргою _____ по адміністративній справі за позовом
*(власне ім'я, прізвище заявника/якщо представник
особи – вказати її найменування)*

_____ до _____ про _____
(власне ім'я (найменування) позивача) (власне ім'я найменування) відповідача) (суть вимог, зазначених у позовній заяві)

Додатки:

1. _____

12 грудня 2021 року

_____ *(підпис)*

Іван ІВАНКІВ



За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ППП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення канцелярія за номером телефону (032) 261 45 14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207 35 46



Восьмий
апеляційний
адміністративний суд

ЗРАЗОК ЗАЯВИ ПРО ОТРИМАННЯ СУДОВИХ ПОВІСТОК, ПОВІДОМЛЕНЬ І ВИКЛИКІВ В ЕЛЕКТРОННІЙ ФОРМІ

{курсивом виділено те, що Ви особисто маєте заповнити}

Восьмий апеляційний
адміністративний суд

Справа: *{№ 857/0000/00}*

Суддя: *{ППП}*

*{Іванків Іван Іванович
вул. Шевченка, 00, кв.00,
м. Львів, 79039
тел.: (011) 11 11 11
e-mail: ivankiv@gmail.com}*

ЗАЯВА ПРО ОТРИМАННЯ ЕЛЕКТРОННИХ ПОВІСТОК

Прошу надсилати судові виклики в електронній формі на мій мобільний номер телефону (+380)____-____-____.

Погоджуюсь з транслітерацією українського алфавіту латиницею у разі отримання судового виклику у формі SMS-повідомлення.

Про зміну номера мобільного телефону та обставин, які перешкоджатимуть отриманню електронних повісток, зобов'язуюсь повідомити суд. Офіційної адреси в електронному кабінеті не маю.

01 грудня 2023 року

І. І. Іванків

(підпис)

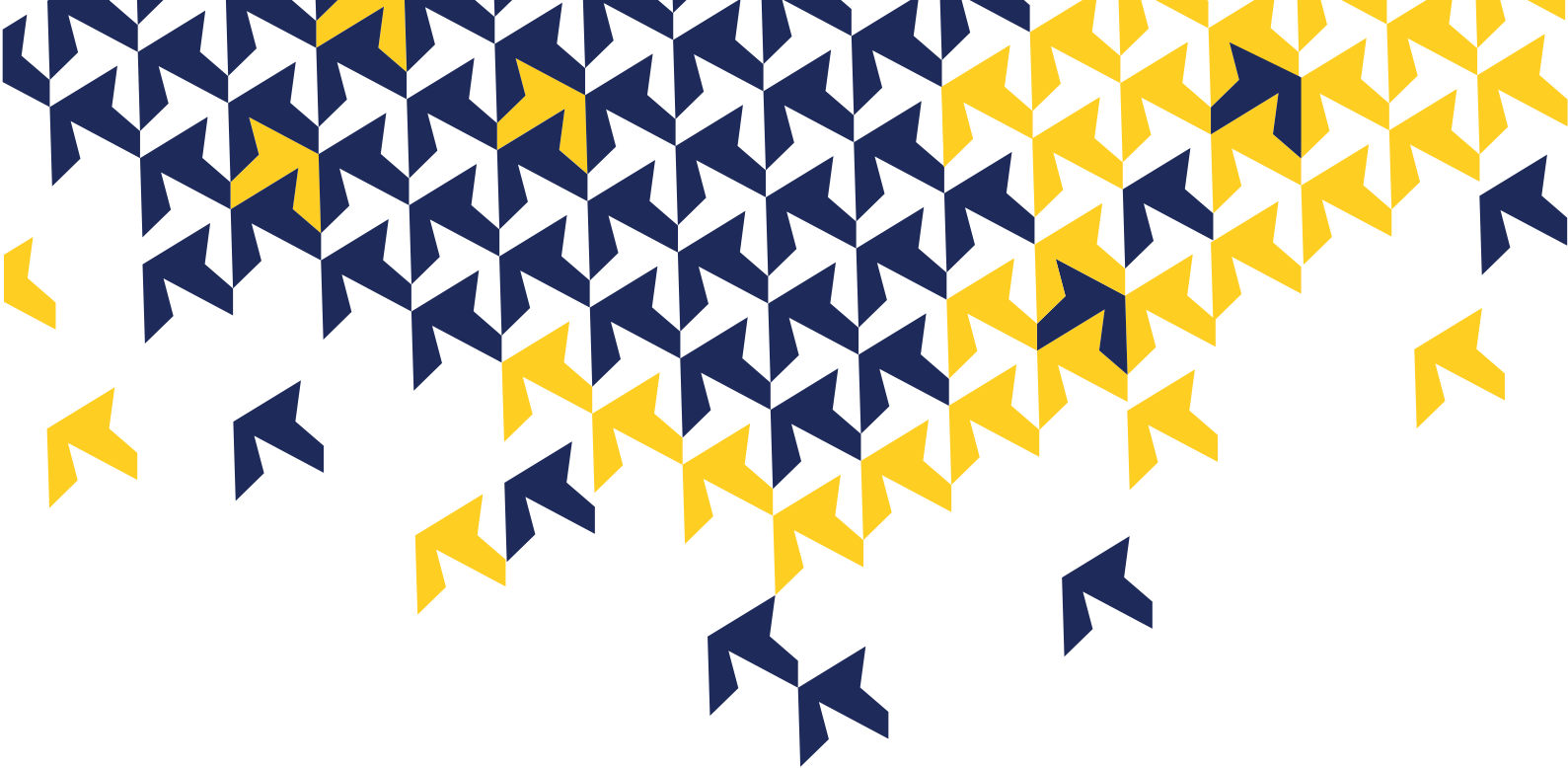


За цим QR-кодом Ви можете завантажити зразок цієї заяви.

Зразки інших заяв Ви також можете знайти на сайті 8aa.court.gov.ua/sud4857/ у розділі «Громадянам».

За інформацією про номер справи чи ППП судді, який розглядає справу, слід звертатися до відділу документального забезпечення-канцелярія за номером телефону (032) 261-45-14.

Номер контакт-центру судової влади: (044) 207-35-46



ВОСЬМИЙ АПЕЛЯЦІЙНИЙ АДМІНІСТРАТИВНИЙ СУД

вул. Сакаганського, 13, м. Львів, 79005

Телефон-факс: (032) 261-45-14

e-mail: inbox@8aa.court.gov.ua

www.8aa.court.gov.ua

ЄДРПОУ 42268515