

Відділ реєстрації місця проживання фізичних осіб  
Покровської міської військової адміністрації  
Покровського району Донецької області

\_\_\_\_\_ (найменування органу реєстрації)

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)

\_\_\_\_\_ законного представника дитини)

## **ЗАЯВА** **про реєстрацію місця проживання малолітньої дитини**

Прошу зареєструвати місце проживання малолітньої дитини

прізвище \_\_\_\_\_

власне ім'я \_\_\_\_\_

по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_,

стать \_\_\_\_\_,

дата і місце народження \_\_\_\_\_,

відомості про громадянство \_\_\_\_\_,

реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) \_\_\_\_\_

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

свідоцтво про народження або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентним органом іноземної держави

\_\_\_\_\_ (серія та/або номер, дата видачі,

\_\_\_\_\_ найменування органу, який його видав)

за адресою \_\_\_\_\_

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної

\_\_\_\_\_ установи, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

документ, що посвідчує особу законного представника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид, серія та/або номер, дата видачі, найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності),

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

контактні дані \_\_\_\_\_

(номер телефону/адреса електронної пошти)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_

(підпис)

До заяви додаю квитанцію (відомості) про сплату адміністративного збору.

Підстави для реєстрації місця проживання малолітньої дитини - документи, що підтверджують (необхідне заповнити):

право на проживання в житлі (заповнюється в разі реєстрації малолітньої дитини не за адресою задекларованого/зареєстрованого місця проживання батьків (законних представників)

\_\_\_\_\_;  
(ордер, свідоцтво про право власності, договір найму (піднайму, оренди)  
або інші документи)

перебування або взяття на облік у спеціалізованій соціальній установі, іншого надавача соціальних послуг з проживанням (заповнюється у разі реєстрації за адресою відповідної установи, закладу) \_\_\_\_\_

(реквізити документів,

\_\_\_\_\_;  
що підтверджують право на перебування у спеціалізованій

\_\_\_\_\_;  
соціальній установі, закладі соціального обслуговування та соціального захисту)

перебування житла в іпотеці/довірчій власності як спосіб забезпечення виконання зобов'язань \_\_\_\_\_.

(так/ні)

Я, \_\_\_\_\_, який є законним  
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)

представником \_\_\_\_\_,  
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) дитини)

даю згоду на реєстрацію місця його/її проживання (за наявності двох або більше законних представників реєстрація місця проживання здійснюється за згодою інших законних представників).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис особи, що надає згоду)

#### Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірів.

\_\_\_\_\_  
(найменування посади працівника,  
що прийняв документи)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

МП \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

У реєстрації місця проживання відмовлено \_\_\_\_\_  
(зазначаються підстави,

\_\_\_\_\_;  
визначені пунктом 87 Порядку декларування та реєстрації місця проживання (перебування)

\_\_\_\_\_  
(найменування посади працівника,  
що прийняв рішення)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Місце проживання зареєстровано.

(найменування посади працівника,  
що здійснив реєстрацію)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.