

Голові житлової комісії з обліку внутрішньо
переміщених осіб та надання житлових
приміщень для тимчасового проживання
внутрішньо переміщеним особам
Покровської міської ради

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

_____ (проставляється позначка від кого: заявник або
 уповноважений представник)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові заявника/уповноваженого представника)

Про взяття на облік*:

_____ (прізвище, ім'я та по батькові суб'єкта звернення)

Документ, що посвідчує особу та підтверджує громадянство
України, _____

виданий _____

_____ Реєстраційний номер облікової картки платника податків**

_____ Адреса, за якою може здійснюватися офіційне листування або
вручення офіційної кореспонденції, та контактний номер телефону

_____ (фактичне місце проживання/перебування)

ЗАЯВА

про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб, які потребують надання житлового приміщення для тимчасового проживання з фонду житла для тимчасового проживання внутрішньо переміщених осіб

Прошу взяти мене на облік внутрішньо переміщених осіб, які потребують надання житлового приміщення для тимчасового проживання з фонду житла для тимчасового проживання внутрішньо переміщених осіб, та надати мені житлове приміщення на умовах договору наймання житлового приміщення з фонду житла для тимчасового проживання внутрішньо переміщених осіб на сім'ю у складі ___ осіб:

№ з\п	Прізвище, ім'я та по батькові	Родинні стосунки	Дата народження	Серія, номер паспорта або свідоцтва про народження, реєстраційний номер облікової картки платника податків*	Дата і номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності)	Посада, найменування підприємства, установи, організації

Про себе повідомляю, що я є внутрішньо переміщеною особою (довідка від _____ 20__ р. № _____, видана _____).

Адреса фактичного місця проживання/перебування: _____
на житловій площі _____
(приватній, гуртожитку, службовій, орендованій)

Наявність у будь-кого з членів сім'ї у власності житлового приміщення/частини житлового приміщення, придатного для проживання, розташованого в інших регіонах, ніж тимчасово окуповані території у Донецькій і Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі, та в населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення (розмежування):

Так

Ні

Наявність у власності внутрішньо переміщеної особи або будь-кого з членів її сім'ї житлового приміщення/частини житлового приміщення, розташованого в інших регіонах, ніж тимчасово окуповані території у Донецькій і Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі, та в населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення (розмежування), у районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі та стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій і Луганській областях, яке зруйноване або непридатне для проживання внаслідок збройної агресії Російської Федерації:

Так

Ні

Я, _____, даю згоду на обробку моїх персональних даних/персональних даних особи, від імені якої подається заява, відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

(дата)

(підпис повнолітнього члена сім'ї)

(прізвище, ім'я та по батькові)

(дата)

(підпис заявника/
уповноваженого представника)

(прізвище, ім'я та по батькові)

* Заповнюється уповноваженим представником.

** Не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідному територіальному органу ДФС і мають відмітку в паспорті громадянина України.