

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) особи

\_\_\_\_\_ або її законного представника (представника)

## **ЗАЯВА** **про реєстрацію місця проживання (перебування)**

Прошу зареєструвати моє місце проживання (перебування)/місце проживання (перебування) особи, чий інтереси я представляю (необхідне підкреслити)

прізвище \_\_\_\_\_

власне ім'я \_\_\_\_\_

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

стать \_\_\_\_\_,

дата і місце народження \_\_\_\_\_,

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

реквізити паспортного документа \_\_\_\_\_

(вид, серія та/або номер, дата видачі,

\_\_\_\_\_ найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності)

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

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

окремий номер запису в Єдиному державному реєстрі призовників, військовозобов'язаних та резервістів (за наявності) або відомості про військово-обліковий документ (для громадян України, які підлягають взяттю на військовий облік або перебувають на військовому обліку) \_\_\_\_\_,

контактні дані \_\_\_\_\_,

(номер телефону/адреса електронної пошти)

за адресою \_\_\_\_\_

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної

\_\_\_\_\_ установи, закладу для бездомних осіб, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) на дату звернення \_\_\_\_\_

(адреса житла або адреса (місцезнаходження)

\_\_\_\_\_ спеціалізованої соціальної установи, закладу для бездомних осіб, іншого надавача

\_\_\_\_\_ соціальних послуг з проживанням)

документ, що посвідчує особу законного представника (представника) за довіреністю \_\_\_\_\_

(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)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис)

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

Підстави для реєстрації місця проживання (перебування) особи — документи, що підтверджують (необхідне заповнити):

право на проживання в житлі (заповнюється у разі реєстрації за адресою житла)

\_\_\_\_\_ (ордер, свідоцтво про право власності,

\_\_\_\_\_);  
договір найму (піднайму, оренди) або інші документи)

згоду власника (співвласника) житла або їх уповноважених органів, наймача та членів його сім'ї на реєстрацію місця проживання особи у разі відсутності документів, що підтверджують право на проживання в житлі

\_\_\_\_\_ (згоден/не згоден)

прізвище \_\_\_\_\_

власне ім'я \_\_\_\_\_

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

дата народження \_\_\_\_\_,

реквізити паспортного документа \_\_\_\_\_

(вид, серія та/або номер, дата видачі,

\_\_\_\_\_ найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності)

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

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

контактні дані \_\_\_\_\_;

(номер телефону/адреса електронної пошти)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_

(підпис особи, що надає згоду)

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

(так/ні)

перебування або взяття на облік у спеціалізованій соціальній установі, закладі для бездомних осіб, іншого надавача соціальних послуг з проживанням (заповнюється у разі реєстрації за адресою відповідної установи/закладу)

\_\_\_\_\_ (реквізити посвідчення про взяття особи на облік у закладі/установі,

\_\_\_\_\_ довідка про прийняття на обслуговування)

## 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 (перебування) відмовлено

\_\_\_\_\_  
(ззначаються підстави, визначені Порядком декларування та реєстрації місця проживання  
(перебування))

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

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Місце проживання (перебування) зареєстровано.

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

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.