

*Додаток  
до інформаційної картки № 40-08  
(пункт 8)*

**Голові Саксаганської районної у місті ради  
Василю СТАРОВОЙТУ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(П.І.Б. друкowanими літерами)

\_\_\_\_\_  
(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

\_\_\_\_\_  
(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

\_\_\_\_\_  
(місце реєстрації або місце проживання)

\_\_\_\_\_  
( контактний телефон)

\_\_\_\_\_  
(електрона адреса)

**За довіреністю від:** \_\_\_\_\_  
(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

\_\_\_\_\_  
(ким посвідчена)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ представника за довіреністю)

**З А Я В А**

Прошу взяти мене на облік громадян, які потребують надання житлового приміщення з фондів житла для тимчасового проживання зі складом сім'ї: \_\_\_\_\_ чоловік (вказати П.І.Б. та родинні стосунки: дружина, син, донька, батьки):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

**У зв'язку з:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Наявність пільги:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних; проінформований про склад, зміст зібраних персональних даних, мету їх збору, права щодо захисту персональних даних та третіх осіб, яким можуть передаватися мої персональні дані та несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

У разі якщо при розгляді моєї заяви будуть виявлені недоліки з посиланням на порушені вимоги законодавства, інформацію щодо отримання письмового повідомлення про залишення заяви без руху прошу надати усно за моїм номером телефону, вказаним у заяві/ на мою електронну пошту, вказану в заяві/ на Вайбер/ на Телеграм/ листом на поштову адресу, зазначену в заяві (необхідне підкреслити).

Підпис суб'єкта звернення та повнолітніх членів сім'ї:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Реєстраційний номер: \_\_\_\_\_

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)