

**Додаток
до інформаційної картки № 1**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

**Прошу надати згоду на зміну функціонального призначення об'єкту, що перебуває на
контролі після приватизації**

(повна адреса об'єкта)

власником якого я є, згідно договору купівлі- продажу від _____ № _____,

а саме: _____

змінити на _____

До заяви додаються наступні документи:

- копія договору купівлі-продажу об'єкта та додаткової угоди (у разі наявності такої)

Дата _____

Підпис _____

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.

« _____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис)

_____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20 ____ р.

Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 2**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Прошу видати акт обстеження зелених насаджень на земельній ділянці:

(адреса знаходження земельної ділянки)

До заяви додаються:

- схема земельної ділянки;
- копія документа, що підтверджує право власності (користування) на земельну ділянку, яке виникло до 2013 року.

« _____ » _____ 20__ р. _____
(підпис) _____ (ПІБ суб'єкта
звернення)

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.

2

« _____ » _____ 20__ р. _____
(підпис) _____ (ПІБ суб'єкта
звернення)

* для юридичних осіб обов'язково наявність печатки.

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 3**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Прошу видати ордер на видалення зелених насаджень на земельній ділянці:

(адреса знаходження земельної ділянки, перелік зелених насаджень та підстава для їх видалення)

До заяви додається:

- схема земельної ділянки з розміщенням зелених насаджень, що підлягають видаленню.

« ____ » _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

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.

« ____ » _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

* для юридичних осіб обов'язково наявність печатки.

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 4**

**Голові Сакаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу видати довідку (дублікат довідки, у зв'язку з втратою, пошкодженням потрібне підкреслити, внесенням відповідних змін) про наявність у фізичної особи земельних ділянок для реалізації мною

сільськогосподарської продукції: _____

_____ ,
(найменування сільськогосподарської продукції, яка вирощена, відгодована, виловлена, зібрана, виготовлена, вироблена, оброблена та/або перероблена, тощо)

На земельній ділянці за адресою: _____

загальною площею _____ га, наданій мені для (підкреслити):

- ведення садівництва;
- ведення особистого селянського господарства,
- будівництва й обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд (присадибної ділянки);
- індивідуального дачного будівництва.

Додатково повідомляю, що я не маю земельні частки (паї), виділені в натурі.

До заяви додаються:

- копія документа, що посвідчує право власності (користування) на земельну ділянку, якщо таке право було зареєстровано до 01.01.2013 (з 01.01.2013 виконавець послуг, самостійно одержує інформацію з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно та Реєстру прав власності на нерухоме майно);
- копія витягу з Державного земельного кадастру (за наявності).

«__» _____ 20_____

(підпис)

(П.І.Б заявника)

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.

«__» _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ заявника)

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 5**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу на черговому засіданні виконкому _____ районної у місті ради в _____ розглянути питання стосовно установлення цілодобового режиму роботи, чи подовженого: з _____ по _____ в об'єкті бізнесу _____

(назва об'єкта)

який розміщено за адресою: _____

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи)

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 передаватись мої персональні дані.

Заповнюється адміністратором:

<p>" ____ " _____ 20 ____ р. (дата надходження заяви)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(підпис)</p>	<p>Реєстраційний номер _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(ініціали та прізвище адміністратора)</p>
--	--

**Додаток
до інформаційної картки № 6**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

Заява

Прошу на черговому засіданні виконкому _____ районної у місті
ради в _____ розглянути питання стосовно скасування цілодобового
(місяць)

або подовженого режиму роботи: з _____ по _____ в об'єкті
бізнесу _____

_____ ,

(назва об'єкта)

який розміщено за адресою: _____ .

« ____ » _____ 20 ____ р.

_____ (підпис)

_____ (ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи)

Заповнюється адміністратором:

" ____ " _____ 20 ____ р. (дата надходження заяви) _____ (підпис)	Реєстраційний номер _____ _____ (ініціали та прізвище адміністратора)
--	---

**Додаток
до інформаційної картки № 7**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу завірити декларацію про розміщення об'єкта бізнесу (сфери нефінансових послуг, тимчасових споруд для здійснення підприємницької діяльності, у тому числі під час проведення ярмарок, державних та місцевих святкових, урочистих масових заходів, на відведених земельних ділянках)

(найменування об'єкта бізнесу)

(адреса об'єкта бізнесу)

До заяви додаються:

- документи електронного формату або фотографії, що містять відомості про зовнішній вигляд об'єкта бізнесу з наявністю відповідної вивіски із зазначенням найменування суб'єкта господарювання, режиму роботи, зручності для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення;

***Примітка:** інформація не стосується пересувних тимчасових споруд для здійснення підприємницької діяльності під час проведення ярмарок, державних та місцевих святкових, урочистих масових заходів)

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи)

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 передаватись мої персональні дані.

Заповнюється адміністратором:

" ____ " _____ 20 ____ р. (дата надходження заяви) _____ (підпис)	Реєстраційний номер _____ _____ (ініціали та прізвище адміністратора)
--	---

**Додаток
до інформаційної картки № 8**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

ЗАЯВА

Прошу унести зміни, доповнення до декларації про розміщення об'єкта бізнесу: від
_____ № _____

(найменування об'єкта бізнесу)

(адреса об'єкта бізнесу)

№ пункту, зміст пункту після внесення змін. _____

До заяви додаються:

- декларація про розміщення об'єкта бізнесу (1 примірник – раніше завірений оригінал)

« ____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи)

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 передаватись мої персональні дані.

Заповнюється адміністратором:

" ____ " _____ 20 ____ р.
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 9**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

У зв'язку з _____ прошу анулювати
декларацію про розміщення об'єкта бізнесу
від _____ № _____

(найменування об'єкта бізнесу)

(адреса об'єкта бізнесу)

До заяви додається:

- декларація про розміщення об'єкта бізнесу (за наявності).

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на видалення моїх персональних даних з відповідних ресурсів на порталі «Криворізький ресурсний центр»

« ____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи)

Заповнюється адміністратором:

" ____ " _____ 20 ____ р. (дата надходження заяви) _____ (підпис)	Реєстраційний номер _____ _____ (ініціали та прізвище адміністратора)
--	---

**Додаток
до інформаційної картки № 10**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

_____ (серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

_____ (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

_____ (місце реєстрації або місце проживання)

_____ (контактний телефон)

З А Я В А

Прошу внести до реєстру фізичних осіб, які мають право на отримання спеціальної бюджетної дотації фізичним особам за виховання молодняка великої рогатої худоби

До заяви додаються копії наступних документів:

- заява визначеного зразка;
- копії паспортів великої рогатої худоби, виданих у встановленому порядку, а у разі утримання 10 і більше голів молодняка - виданий в установленому порядку витяг з Єдиного державного реєстру тварин;
- копія паспорта громадянина України;
- копія довідки або договору про відкриття рахунка в банку;
- копія документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному органу доходів і зборів і мають відмітку в паспорті)

Дата _____

Підпис _____

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.

« _____ » _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 11**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

_____ (серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

_____ (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

_____ (місце реєстрації або місце проживання)

_____ (контактний телефон)

З А Я В А

Прошу перевести дачний або садовий будинок (необхідне підкреслити) № _____, розміщений

_____ (найменування та адреса дачного поселення чи садівничого товариства)

що належить мені на праві власності відповідно до _____

_____ (документ, що засвідчує право власності, його номер та дата видачі)

у жилий будинок.

До заяви додаються:

- копія документа, що посвідчує право власності на дачний чи садовий будинок;
- письмова згода співвласників (за наявності) на переведення такого будинку в жилий;
- звіт про проведення технічного огляду дачного чи садового будинку з висновком про його відповідність державним будівельним нормам, виготовлений спеціалістами, які мають відповідний сертифікат на виконання вказаних робіт.

«__» _____ 20__ р.

_____ (підпис)

_____ (ПІБ заявника)

З метою оформлення документації про переведення зазначеного будинку у жилий будинок 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.

«__» _____ 20__ р.

_____ (підпис)

_____ (ПІБ заявника)

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 12

Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(повне найменування прізвище, ім'я та по-батькові фізичної особи)-заповнюється друкованими літерами)

(серія та номер паспорта, ким та коли виданий)

(індефікаційний номер фізичної особи-платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

Заява
Про установлення опіки над майном дитини-сироти чи дитини,
позбавленої батьківського піклування

Прошу призначити мене опікуном над майном дитини-сироти (дитини, позбавленої батьківського піклування) малолітнього(ї)/неповнолітнього(ї) *Іванова Івана Івановича, 01 січня 2011 року народження*. Майно являє собою житло (частку житла, вказати яку: 1/2, 1/4, 2/3, тощо), за адресою: *м. Кривий Ріг, вул. Тинка, буд. 1, кв. 1*.

Несу юридичну відповідальність за достовірність наданих мною документів.

Додатково повідомляю, що являюсь опікуном/піклувальником дитини-сироти (дитини, позбавленої батьківського піклування) неповнолітнього(ої)/(малолітнього(ої)) *(ПІБ, дата народження повністю)* відповідно до рішення виконкому Саксаганської (або іншої) районної у місті ради від *01. 01. 2001 № 111*.

До заяви додаю:

- копія документа, що посвідчує особу заявника;
- копія свідоцтва про народження дитини (з 14 років - копія паспорта дитини);
- копія рішення про влаштування дитини, завірена належним чином (якщо дитина з іншої адміністративно-територіальної одиниці);
- копії документів, що підтверджують статус дитини;
- копії документів, які підтверджують право власності дитини на майно.

« » 20 р. _____
(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

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.

«__»_____20__р. _____
(підпис)

(ПБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«__»_____20__р.

Ресстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 13**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(повне найменування прізвище, імя та по-батькові
фізичної особи)-заповнюється друкованими літерами)*

(серія та номер паспорта, ким та коли виданий)

(індефікаційний номер фізичної особи-платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

**З А Я В А
про перевірку цільового витрачання аліментів**

Прошу здійснити перевірку цільового використання аліментів, які я сплачую *гр. Петровій Ларисі Петрівні/гр. Петрову Петру Петровичу* на утримання нашої спільної дитини (дітей) неповнолітнього(ї)/малолітнього(ї) (*ПІБ, дата народження повністю*). Наш(і) син/донька (діти) проживають разом з матір'ю/батьком за адресою: *м. Кривий Ріг, вул. Тинка, буд. 1, кв. 1*, та є учнем/ученицею *5-А класу КЗОШ № 120* (вихованцем/вихованкою *КДНЗ № 190*).

Підставою для звернення стало: *вказати причини, які спонукали звернутися за отриманням даної послуги.*

Додатково повідомляю, що відповідно до ст.ст. 164, 165 Сімейного кодексу України був(була) (не був/не була) позбавлений(а) батьківських прав; не є позбавленим(ою) на даний час і в судовому розгляді не перебуває відповідний позов про позбавлення мене батьківських прав у відношенні до неповнолітнього(ої) (малолітнього(ої)) (*ПІБ, дата народження повністю*).

Судом, органом опіки та піклування чи прокурором не приймалося рішення відповідно до ст. 170 Сімейного кодексу України про відібрання у мене неповнолітнього(ої) (малолітнього(ої)) (*ПІБ, дата народження повністю*).

До заяви додаю:

- копія документу, що посвідчує особу;
- копія свідоцтва про народження дитини (з 14 років - копія паспорта дитини);
- довідка про сплату аліментів за останні шість місяців із зазначенням наявності/відсутності заборгованості.

“ ___ ” _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” даю згоду на обробку моїх персональних даних; поінформований 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.

“ ___ ” _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

“ ___ ” _____ 20__ р. Реєстраційний номер _____

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 14

Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(повне найменування прізвище, ім'я та по-батькові
фізичної особи)-заповнюється друкованими літерами)*

(серія та номер паспорта, ким та коли виданий)

(індефікаційний номер фізичної особи-платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

про вирішення спору щодо зміни прізвища малолітньої дитини

Прошу вирішити спір між мною та матір'ю/батьком моєї дитини, *гр. Петровою Ларисою Петрівною/гр. Петровим Петром Петровичем*, щодо зміни прізвища нашої дитини, малолітнього(ї) (*ПІБ, дата народження повністю*).

Підставою для зміни прізвища стало: *вказати суттєві причини, через які виникла необхідність змінити прізвище дитині.*

Додатково повідомляю, що відповідно до ст.ст. 164, 165 Сімейного кодексу України був(була) (не був/не була) позбавлений(а) батьківських прав; не є позбавленим(ою) на даний час і в судовому розгляді не перебуває відповідний позов про позбавлення мене батьківських прав у відношенні до неповнолітнього(ої) (малолітнього(ої)) (*ПІБ, дата народження повністю*).

Судом, органом опіки та піклування чи прокурором не приймалося рішення відповідно до ст. 170 Сімейного кодексу України про відібрання у мене малолітнього(ої) (*ПІБ, дата народження повністю*).

До заяви додаю:

- копія документу, що посвідчує особу заявника та копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера;
- копія свідоцтва про народження дитини (з 14 років - копія паспорта дитини);
- копія свідоцтва про укладання або розірвання шлюбу (у разі наявності).

“ ___ ” _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” даю згоду на обробку моїх персональних даних; поінформований 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.

“ ___ ” _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

“ ___ ” _____ 20__ р. Реєстраційний номер _____

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 15

Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(повне найменування прізвище, ім'я та по-батькові
фізичної особи)-заповнюється друкованими літерами)*

(серія та номер паспорта, ким та коли виданий)

(індефікаційний номер фізичної особи-платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

про визначення способу участі одного з батьків у вихованні та спілкуванні з дитиною

Прошу визначити спосіб моєї участі у вихованні та спілкуванні з моєю дитиною, неповнолітнім(ьою)/малолітнім(ьою) (*ПІБ та дата народження повністю*). Матір/батько дитини, *гр. Петрова Лариса Петрівна/гр. Петров Петро Петрович*, перешкоджає мені у спілкуванні з дитиною та здійсненні моїх батьківських обов'язків, а саме: навести конкретні обставини у створенні перешкод другим із батьків у спілкуванні з дитиною. У зазначеному питанні між нами існує спір.

Наш(і) син/донька (діти) проживають разом з матір'ю/батьком за адресою: *м. Кривий Ріг, вул. Тинка, буд. 1, кв. 1*, та є учнем/ученицею *5-А класу КЗОШ № 120* (вихованцем/вихованкою *КДНЗ № 190*).

Вважаю доцільним визначити такий спосіб моєї участі у вихованні та спілкуванні з неповнолітнім(ьою)/малолітнім(ьою) (*ПІБ та дата народження повністю*): вказати конкретний графік побачень з дитиною.

Додатково повідомляю, що відповідно до ст.ст. 164, 165 Сімейного кодексу України не був/не була позбавлений(а) батьківських прав; не є позбавленим(ою) на даний час і в судовому розгляді не перебуває відповідний позов про позбавлення мене батьківських прав у відношенні до неповнолітнього(ої) (малолітнього(ої)) (*ПІБ, дата народження повністю*).

Судом, органом опіки та піклування чи прокурором не приймалося рішення відповідно до ст. 170 Сімейного кодексу України про відібрання у мене малолітнього(ої) (*ПІБ, дата народження повністю*).

До заяви додаю:

- копія документу, що посвідчує особу заявника;
- копія свідоцтва про народження дитини;
- копія свідоцтва про укладення або розірвання шлюбу (у разі наявності);
- довідка про сплату аліментів за останні шість місяців;
- акт обстеження умов проживання заявника, який проживає в іншій адміністративно-терито-ріальній одиниці.

“ ___ ” _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” даю згоду на обробку моїх персональних даних; поінформований 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.

“ ___ ” _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

“ ___ ” _____ 20__ р. Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 16

Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(повне найменування прізвище, імя та по-батькові
фізичної особи)-заповнюється друкованими літерами)*

(серія та номер паспорта, ким та коли виданий)

(індефікаційний номер фізичної особи-платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А
про визначення місця проживання малолітньої дитини в разі
вирішення спору між батьками

Прошу визначити місце проживання моєї дитини, малолітнього(ї) (*ПІБ та дата народження повністю*), разом зі мною, оскільки матір'/батько дитини, *гр. Петрова Лариса Петрівна/гр. Петров Петро Петрович*, не виконує належним чином свої батьківські обов'язки/не створив(ла) умов для проживання, виховання та розвитку нашої дитини, інше. (*Навести конкретні обставини та причини, за яких дитина не може проживати разом з іншим із батьків*). У зазначеному питанні між нами існує спір.

Наш(і) син/донька (діти) проживають разом з матір'ю/батьком за адресою: *м. Кривий Ріг, вул. Тинка, буд. 1, кв. 1*, та є учнем/ученицею *5-А класу КЗОШ № 120 (вихованцем/вихованкою КДНЗ № 190)*.

Додатково повідомляю, що відповідно до ст.ст. 164, 165 Сімейного кодексу України не був/не була позбавлений(а) батьківських прав; не є позбавленим(ою) на даний час і в судовому розгляді не перебуває відповідний позов про позбавлення мене батьківських прав у відно-шенні до неповнолітнього(ої) (малолітнього(ої)) (*ПІБ, дата народження повністю*).

Судом, органом опіки та піклування чи прокурором не приймалося рішення відповідно до ст. 170 Сімейного кодексу України про відібрання у мене малолітнього(ої) (*ПІБ, дата народження повністю*).

До заяви додаю:

- копія документу, що посвідчує особу заявника;
- копія свідоцтва про народження дитини;
- копія свідоцтва про укладання або розірвання шлюбу (у разі наявності);
- довідка з місця навчання дитини;
- довідка про сплату аліментів за останні шість місяців (у разі наявності);
- акт обстеження умов проживання заявника, який проживає в іншій адміністративно-терито-ріальній одиниці.

“ ___ ” _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” даю згоду на обробку моїх персональних даних; поінформований 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.

“ ___ ” _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

“ ___ ” _____ 20__ р. Реєстраційний номер _____

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 17

Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(:повне найменування прізвище, імя та по-батькові фізичної особи)-заповнюється друкованими літерами)

(серія та номер паспорта, ким та коли виданий)

(ідефікаційний номер фізичної особи-платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

Заява

Про надання повної цивільної дієздатності фізичній особі, яка досягла шістнадцяти років і працює за трудовим договором, а також неповнолітній особі, яка записана матір'ю або батьком дитини

Прошу надати мені повної цивільної дієздатності, у зв'язку з тим, що настали обставини передбачені ст. 35 Цивільного Кодексу України, а саме: _____

Несу юридичну відповідальність за достовірність наданих мною документів.

До заяви додаю:

- копія документа, що посвідчує особу заявника;
- копія свідоцтва про народження дитини (за наявності – копія паспорта дитини);
- копія рішення про влаштування дитини, завірена належним чином (якщо дитина з іншої адміністративно-територіальної одиниці);
- копія рішення про надання статусу дитини, завірена належним чином (якщо дитина з іншої адміністративно-територіальної одиниці);
- документ, який є підставою для надання повної цивільної дієздатності (свідоцтво про народження дитини, трудовий договір (копії)).

« ___ » _____ 20 ___ р.

_____ (підпис)

_____ (ПІБ суб'єкта звернення)

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 несую відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

«__» _____ 20__ р. _____
(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 18**

**Голові Саксаганської районної
у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

_____ (серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

_____ (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

_____ (місце реєстрації або місце проживання)

_____ (контактний телефон)

Заява

Прошу надати довідку про перейменування/правопис назви

Дата _____

Підпис _____

(заявник) М.П.

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 19**

**Голові Саксаганської районної
у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

_____ (серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

_____ (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

_____ (місце реєстрації або місце проживання)

_____ (контактний телефон)

З А Я В А

Прошу прийняти відповідний пакет документів для здійснення послуги:

**надання дозволу на створення органу самоорганізації населення району
(вуличних, будинкових, квартальних комітетів, комітетів мікрорайонів) в межах
вулиць:**

Документи, що додають до заяви:

- заява ініціативної групи про створення органу самоорганізації населення,
- оригінал протоколу зборів (конференції) жителів за місцем проживання про ініціювання створення органу самоорганізації населення із зазначенням основних напрямів діяльності створюваного органу самоорганізації населення;
- оригінал списку учасників зборів (конференції) жителів за місцем проживання із зазначенням прізвища, імені, по батькові, року народження, серії і номера паспорта громадянина України або паспортних документів іноземця та домашньої адреси кожного учасника зборів (конференції) жителів.

Підпис членів ініціативної групи

Дата _____

Підпис _____

(заявник)

М.П.

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.

« _____ » _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 20**

**Голові Саксаганської районної
у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу прийняти відповідний пакет доументв для здійснення послуги:

**здійснення реєстрації (легалізації) органу самоорганізації населення
(вуличних, будинкових. Квартальних комітетів, комітетів мікрорайонів).**

Керуючись статтею 140 Конституції України, Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законом України «Про органи самоорганізації населення», а також враховуючи протокол зборів жителів за місцем проживання від «__» _____ 20__ року та рішення Саксаганської районної у місті ради про «Надання дозволу на створення органу самоорганізації населення - (вуличного будинкового, квартального комітету; комітету мікрорайону) у Саксаганському районі м. Кривого Рогу» від _____ 201__ року № ____, просимо: провести реєстрацію (вуличного, будинкового, квартального комітету, комітету мікрорайону) «Вуличний» (будинковий, квартальний комітет; комітет мікрорайону) №____», що діє в межах території вулиці(ь) _____

—

Документи, що додають до заяви:

- оригінал протоколу зборів (конференції) жителів за місцем проживання з рішеннями про обрання членів органу самоорганізації населення та його персональний склад, про затвердження Положення, про обрання уповноважених представників для проведення реєстрації органу самоорганізації населення;
- оригінал положення, затвердженого зборами (конференцією) жителів за місцем проживання, -у двох примірниках;
- персональний склад членів органу самоорганізації населення із зазначенням прізвищ, імені та по батькові, року народження, місця проживання;
- копія рішення районної у місті ради про надання дозволу на створення органу самоорганізації населення, завірена належним чином.

Уповноважений представник для проведення реєстрації:

Підпис _____

ПІБ _____

Дата _____

Підпис _____

(заявник) М.П.

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.

« _____ » _____ 20__ р. _____
(підпис)

_____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 21**

**Голові Саксаганської районної у місті
ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

Заява

Прошу прийняти відповідний пакет документів для здійснення послуги:
видача довідки про роботу у виконкомі районної у місті ради колишнім працівникам

(П.І.Б. заявника)

Документи, що додають до заяви:

- копія трудової книжки з пред'явленням оригіналу;

- копія документа про зміну прізвища (у разі зміни прізвища) з пред'явленням оригіналу

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.

« _____ » _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 22**

**Голові Сакаганської районної у місті
ради
Валерію Беззубченку**

(П.І.Б. друківаними літерами)

_____ (серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

_____ (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

_____ (місце реєстрації або місце проживання)

_____ (контактний телефон)

Заява

Прошу прийняти відповідний пакет документів для здійснення послуги:

видача довідки про доходи колишнім працівникам виконкому районної у місті ради

П.І.Б. : _____

Період, за який була виплачена заробітна плата: _____

Назва відділу, в якому працював: _____

Документи, що додають до заяви:

- заява зі згодою на обробку персональних даних;
- трудова книжка та її копія;
- копія свідоцтва про укладення шлюбу для підтвердження факту зміни прізвища (у разі необхідності)

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.

« _____ » _____ 20 _____ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20 _____ р. Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 23**

**Голові Саксаганської районної у місті
ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу прийняти відповідний пакет документів для здійснення послуги:

Узгодження статуту (положення) громадського формування з охорони громадського порядку і державного кордону:

Документи, що додаються до заяви:

- статут громадського формування з охорони громадського порядку і державного кордону;
- протокол загальних зборів.

Дата _____

Підпис _____

(заявник) М.П.

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 несую відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

« _____ » _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 24**

Голові Саксаганської районної у місті ради

Валерію Беззубченку

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу розглянути питання про взяття мене **на облік осіб, які потребують поліпшення житлових умов**, у зв'язку з: _____

(вказати підстави)

Склад сім'ї (П.І.Б., родинні відносини):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Наявність пільги:**До заяви додаються наступні документи:**

- копія документу, що посвідчує особу (*копія паспорта, свідоцтва про народження дитини*);
- копія ідентифікаційного номеру (*всіх членів сім'ї*);
- копія свідоцтва про укладення шлюбу (*за наявності*);
- довідка з місця роботи заявника і дорослих членів сім'ї про працевлаштування;
- копія документу, що підтверджує право власності на житло, якщо таке право виникло та було зареєстровано до 2003 року, та технічного паспорта на такий об'єкт або права користування житлом (договір піднайму жилого приміщення в будинку державного або громадського житлового фонду чи договір найму жилого приміщення в будинку житлово-будівельного кооперативу або в будинку (частині будинку), квартирі, що належить громадянину на праві приватної власності);
- копії документів, що засвідчують наявність пільг на дату взяття на квартирний облік (*за наявності*);
- *інші документи за необхідності.*

Для внутрішньо переміщених осіб подаються:

- копію довідки про безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення або копію довідки про безпосередню участь у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України за формами згідно з додатками 1 і 4 до Порядку надання та позбавлення статусу учасника бойових дій осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України і брали безпосередню участь в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20 серпня 2014 року № 413;
- копію посвідчення встановленого зразка згідно з додатком 2 до постанови Кабінету Міністрів України від 12 травня 1994 року № 302 "Про порядок видачі посвідчень і нагрудних знаків ветеранів війни", що підтверджує статус особи як члена сім'ї загиблого або особи з інвалідністю внаслідок війни;
- копії документів, які підтверджують родинний зв'язок членів сім'ї особи з інвалідністю внаслідок війни або учасника бойових дій;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи на кожного члена сім'ї загиблого або особи з інвалідністю внаслідок війни, або учасника бойових дій;
- копію довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (видану згідно з Порядком оформлення і видачі довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 1 жовтня 2014 року № 509);
- членами сімей осіб, визначених у абзаці чотирнадцятому пункту 1 статті 10 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", та особами з інвалідністю I-II групи, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у Революції Гідності, визначеними пунктом 10 частини другої статті 7 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту", які є внутрішньо переміщеними особами - копію довідки, виданої органом соціального захисту населення, в якому зазначена категорія осіб перебуває на обліку в Єдиній інформаційній базі даних про внутрішньо переміщених осіб, про наявність цих осіб або членів їх сім'ї у:

- * переліку осіб, які під час участі в масових акціях громадського протесту отримали тілесні ушкодження (тяжкі, середньої тяжкості, легкі), затверженому наказом МОЗ;
- * списку осіб, смерть яких пов'язана з участю в масових акціях громадського протесту, що відбулися у період з 21 листопада 2013 року по 21 лютого 2014 року, затверженому Мінсоцполітики.

У разі наявності житлового приміщення, яке зруйноване або стало непридатним для проживання внаслідок збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, розташоване в інших регіонах, ніж тимчасово окуповані території у Донецькій та Луганській областях, Автономній Республіці Крим і м. Севастополі, додається копія акта обстеження технічного стану житлового приміщення (будинку, квартири) (далі - акт технічного стану), складеного комісією, утвореною районною, районною у м. Києві та Севастополі держ-адміністрацією, військово-цивільною адміністрацією, виконавчим органом сільської, селищної, міської, районної у місті (в разі утворення) ради, виконавчим органом ради об'єднаної територіальної громади, за формою згідно з додатком до Порядку надання щомісячної адресної допомоги внутрішньо переміщеним особам для покриття витрат на проживання, в тому числі на оплату житлово-комунальних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 жовтня 2014 року № 505.

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

« _____ » _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Ознайомлений з проведенням перереєстрації громадян, які перебувають на квартирному обліку щорічно у період з 01 жовтня по 31 грудня, згідно пункту 25 Правил обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов, і надання їм жилих приміщень від 11.12.1984 №470.

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 несучу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

« _____ » _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. _____ Реєстраційний номер: _____
 _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 25**

**Голові Саксаганської районної у місті
ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу видати довідку про перебування мене та членів моєї сім'ї: _____

(зазначається повне ПІБ членів сім'ї, дата народження, родинні відносини)

на квартирному обліку осіб, які потребують поліпшення житлових умов, у виконкомі районної у місті ради.

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.

« ____ » _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 26**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(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)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу видати мені охоронне свідоцтво (броню) / продовжити термін дії охоронного свідоцтва (броні) на жиле приміщення, розташоване за адресою: м. Кривий Ріг, вул./пр. _____, будинок №____, квартира №____, у зв'язку з: _____

До заяви додаються наступні документи:

- копія документу, що посвідчує особу (*паспорт, свідоцтво про народження дитини*);
- копія трудового договору (при виїзді на роботу за трудовим договором) або клопотання відповідного підприємства, установи, організації;

- копія ордеру на житлове приміщення або копія охоронного свідоцтва (броні), раніше виданого на це приміщення (у разі подовження броні).

У разі виїзду члена сім'ї до місця роботи особи, що має право на бронювання жилого приміщення, з якою він раніше разом не проживав, крім заяви, додатково подаються:

- копія документа, що стверджує сімейні відносини з особою, до якої він виїжджає.

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.

« _____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20 ____ р. Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 27**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу оформити передачу в приватну (спільну сумісну, спільну часткову) власність квартири, жилого приміщення в гуртожитку, кімнати у комунальній квартирі (*необхідне підкреслити*), що займаю я, _____

_____ разом із членами сім'ї на умовах найму.

Згідно із Законами України «Про приватизацію державного житлового фонду» та «Про забезпечення реалізації житлових прав мешканців гуртожитків» моя сім'я має право на безоплатну приватизацію житла.

При оформленні квартири (будинку), жилого приміщення у гуртожитку, кімнати у комунальній квартирі (*необхідне підкреслити*) у спільну часткову власність прошу передати у

приватну власність членам сім'ї у рівних частинах:

Уповноваженим власником житла визначено _____

До заяви додаються наступні документи:

- копії документів, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України, громадянина, який подає заяву, та всіх членів його сім'ї (для осіб, які не досягли 14 років, копії свідоцтв про народження), які проживають разом з ним;

- копії довідок про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податку громадянина, який подає заяву, та всіх членів його сім'ї, які проживають разом з ним (крім випадків, коли через свої релігійні переконання особи відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті);

- копії документів, виданих органами державної реєстрації актів цивільного стану або судом, що підтверджують родинні відносини між членами сім'ї (свідоцтва про народження, свідоцтва про шлюб, свідоцтва про розірвання шлюбу, рішення суду про розірвання шлюбу, яке набрало законної сили, тощо);

- довідки про реєстрацію місця проживання громадянина, який подає заяву, та всіх членів його сім'ї, зареєстрованих у квартирі (будинку), жилому приміщенні в гуртожитку, кімнаті у комунальній квартирі (*відомості про зареєстрованих у житловому приміщенні осіб отримуються посадовими особами виконкому районної у місті ради самостійно шляхом надсилання запитів до відділу реєстрації місця проживання громадян виконкому районної у місті ради*);

- технічний паспорт на квартиру (кімнату, жилий блок, секцію) у житловому будинку (гуртожитку), а на одноквартирний будинок - технічний паспорт на садибний (індивідуальний) житловий будинок (*виготовляється суб'єктом господарювання, який здійснює технічну інвентаризацію об'єктів нерухомого майна, відповідно до Інструкції про порядок проведення технічної інвентаризації об'єктів нерухомого майна, затвердженої наказом Державного комітету будівництва, архітектури та житлової політики України від 24 травня 2001 року № 127, зареєстрованої у Міністерстві юстиції України 10 липня 2001 року за № 582/5773 (зі змінами)*);

- копія ордера на житлове приміщення або ордера на жилу площу у гуртожитку (*або копія договору найму житла, виписка з особового рахунку*);

- документ, що підтверджує невикористання наймачем та членами його сім'ї житлових чеків для приватизації державного житлового фонду (*довідка(и), видана(і) органом приватизації за попереднім(и) місцем(ями) проживання (після 1992 року), щодо невикористання права на приватизацію державного житлового фонду (крім території проведення операції об'єднаних сил та тимчасово окупованої території)*) (за необхідності);

- копія документа, що підтверджує право на пільгові умови приватизації відповідно до законодавства (за наявності);

- заява-згода тимчасово відсутніх членів сім'ї наймача на приватизацію квартири (будинку), жилого приміщення у гуртожитку, кімнати у комунальній квартирі.

- згода на приватизацію житла дітьми-сиротами та дітьми, позбавленими батьківського піклування, видана органом опіки та піклування за місцем розташування об'єкта нерухомого майна (за необхідності);

- розрахунок площі квартири, що приватизується (*виконує орган приватизації або уповноважений суб'єкт господарювання*);

Громадяни, які проживають у гуртожитку, крім документів, визначених у цьому пункті, до заяви також додають:

- витяг з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про наявність у власності житла (інформація з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно про наявність у власності громадянина житла отримується посадовими особами виконкому районної у місті ради самостійно шляхом безпосереднього доступу до нього, у встановленому чинним законодавством порядку);

- копію договору найму жилого приміщення та/або копію договору оренди житла;

- форму первинної облікової документації № 028/о "Консультаційний висновок спеціаліста" з відміткою про відсутність захворювання на туберкульоз.

Додатково повідомляю, що я (або член моєї сім'ї: гр. _____

_____) був зареєстрований за адресою: м. Кривий Ріг, Саксаганський р-н, вул. _____ буд. № _____, кв. № _____ у період з _____ (включаючи червень 1992 року) по _____

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.

Підпис наймача та повнолітніх членів сім'ї:

« _____ » _____ 20 _____ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20 _____ р. Реєстраційний номер: _____
_____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 28**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу видати ордер / подовжити термін дії ордера № _____ від _____ у зв'язку з: _____ / _____ *(необхідне підкреслити)* на _____ (1-но, 2-х, 3-х) кімнатну квартиру за адресою: м. Кривий Ріг, вул. _____ буд. № _____ кв. № _____ житловою площею _____ кв.м.

Склад сім'ї (П.І.Б., родинні відносини):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

До заяви додаються наступні документи:

- копія документу, що посвідчує особу всіх членів сім'ї (*паспорт, свідоцтво про народження дитини*);
- оригінал ордеру на житлове приміщення (у разі подовження терміну дії ордера);
- документ, що підтверджує поважність причин недотримання терміну дії ордеру для реєстрації за місцем нового проживання (у разі подовження терміну дії ордера).

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.

« _____ » _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 29**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу видати ордер на службове жиле приміщення за адресою: м. Кривий Ріг,
вул. _____ буд. № _____ кв. № _____
житловою площею _____ кв.м.

Склад сім'ї (П.І.Б., родинні відносини):

6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

До заяви додаються наступні документи:

- копія документу, що посвідчує особу всіх членів сім'ї (*паспорт, свідоцтво про народження дитини*);
- рішення підприємства, організації, установи про надання службового житла;
- копія ідентифікаційного номеру всіх членів сім'ї;
- копія свідоцтва про укладення шлюбу(за наявності).

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.

« _____ » _____ 20__ р. _____
 (підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Надаю згоду на проживання в службовому жилому приміщенні та зобов'язуюсь звільнити займане жиле приміщення в будинку державного або громадського житлового фонду.

Підпис заявника та повнолітніх членів сім'ї:

« _____ » _____ 20__ р. _____
 (підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 30**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу видати ордер / подовжити термін дії ордера № _____ від _____ у зв'язку з: _____

_____ / (необхідне підкреслити) на житлову площу у гуртожитку за адресою: м. Кривий Ріг, вул. _____ буд. № _____ кімн. № _____ житловою площею _____ кв.м.

Склад сім'ї (П.І.Б., родинні відносини):

10. _____

11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

До заяви додаються наступні документи:

- копія документу, що посвідчує особу всіх членів сім'ї (*паспорт, свідоцтво про народження дитини*);
- оригінал ордеру на житлову площу у гуртожитку (у разі подовження терміну дії ордеру);
- документ, що підтверджує поважність причин недотримання терміну дії ордеру для реєстрації за місцем нового проживання (у разі подовження терміну дії ордеру).

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.

« _____ » _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 31**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

**ЗАЯВА
про обмін жилого приміщення**

Я (ми) _____
(наймач, член житлово-будівельного кооперативу, член сім'ї наймача, член сім'ї члена житлово-будівельного кооперативу)

(прізвище, ім'я, по батькові)

що проживає(ють) у _____

(найменування населеного пункту, району, області)

по вул. _____, будинок № _____, кв. № _____,
пропоную(ємо) до обміну _____
(жале приміщення, частину жилого приміщення)

за зазначеною адресою, розташоване (ного) у _____ поверховому _____
_____ жиллому будинку _____
(цегляному, крупнопанельному, блочному) (з ліфтом, без ліфта).

Будинок перебуває у віданні _____
*(найменування виконкому районної у місті ради, підприємства, установи,
_____ організації, житлово-будівельного кооперативу)*

Зазначений будинок знесенню не підлягає.

Обмінюване приміщення (приміщення, частина якого обмінюється) жилою площею
_____ кв.м складається з _____ кімнат _____ в _____
(ізолюваних, суміжних)

_____ квартирі, розташованій на _____ поверсі,
(ізолюваній, комунальній)
капітальному ремонту з переобладнанням або переплануванням не підлягає і не є
службовим.

У квартирі є _____
(газ, холодне, гаряче водопостачання, каналізація, центральне (пічне) опалення, ванна, балкон, лоджія,

Разом зі мною (нами) проживають члени сім'ї (колишні члени сім'ї), у тому числі й
тимчасово відсутні, за якими за законом зберігається жале приміщення:

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Рік народження	Родинні відносини з наймачем (членом ЖБК)	Дата прописки
1				
2				
3				
4				
5				

Прошу оформити обмін:

1) на _____ за адресою: _____
(жале приміщення, частину жилого приміщення)

(найменування населеного пункту, району, області)

вул. _____, будинок № _____, кв. № _____,
займаного

(наймачем, членом житлово-будівельного кооперативу)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Ордер прохання видати на ім'я _____,
до складу сім'ї включити:

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Родинні відносини з особою, на ім'я якої буде видано ордер
1		
2		
3		
4		
5		

Це (ці) приміщення мною (нами) оглянуто.

На обмін _____ згодні
(жилого приміщення, частини жилого приміщення)

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові повнолітніх членів сім'ї	Підпис
1		
2		
3		
4		
5		

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові неповнолітніх членів сім'ї від 15 до 18 років	Підпис	Прізвище, ім'я, по батькові батька або матері (піклувальника), за згодою якого вони діють	Підпис

1				
2				
3				
4				
5				

Наймач (член житлово-будівельного кооперативу), член сім'ї наймача (член сім'ї члена житлово-будівельного кооперативу)

_____ (підпис, дата)

Телефони: домашній _____
службовий _____

Примітка. Замість підпису члена (ів) сім'ї до заяви може бути додано завірену в установленому порядку його (їх) письмову згоду на обмін. Такий обмін здійснюється з жилими приміщеннями, які перебувають у комунальній (державній) власності.

До заяви додаються наступні документи:

- копія документу, що посвідчує особу всіх членів сім'ї (паспорт, свідоцтво про народження дитини);
- письмова згода на обмін інших повнолітніх наймачів житлового приміщення;
- копія ордера на квартиру;
- письмова згода осіб, що мешкають у суміжному приміщенні (при обміні неізольованого житла);
- письмова згода органу опіки та піклування (при обміні житлового приміщення, що перебуває в користуванні особи, над яким встановлено опіку, піклування).

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.

« ____ » _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 32
Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу внести зміни до моєї облікової справи, як перебуваючого на квартирному обліку осіб, які потребують поліпшення житлових умов, у зв'язку з:

(зазначити зміни, які вносяться)

До заяви додаю наступні документи:

- копії документів, що підтверджують зміни, які необхідно внести до облікової справи:

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.

« _____ » _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 33**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу внести зміни до договору найму жилого приміщення на _____
(1-но, 2-х, 3-х) кімнатну квартиру, яка розташована за адресою: м. Кривий Ріг,
вул. _____, буд. № _____, кв. № _____,
жилою площею _____ кв.м., в якій я проживаю зі складом сім'ї: _____ осіб

з гр. _____

(прізвище, імя, по батькові попереднього наймача житла, родинні відносини)

у зв'язку зі:

(смертю, зміною місця реєстрації, за згодою всіх повнолітніх членів сім'ї, тощо)

та укласти зі мною новий договір найма вищезазначеного жилого приміщення.

Проти внесення змін до договору найму вказаного жилого приміщення та укладення з гр. нового договору найма не заперечую:

Підписи всіх повнолітніх членів сім'ї:

_____	_____
(підпис)	(ПІБ члена сім'ї наймача)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

До заяви додаються наступні документи:

- копія документу, що посвідчує особу (*паспорт, свідоцтво про народження дитини*) на всіх зареєстрованих громадян;
- копія свідоцтва про смерть основного квартиронаймача (*в разі потреби*);
- копія документу, що підтверджує право користування житловим приміщенням (ордер, договір найму або виписка з фінансового рахунку управителя, ОСББ, рішення суду тощо);
- інші копії документів, що підтверджують статус "члена сім'ї наймача" (свідоцтво про народження, про укладання/розірвання шлюбу, рішення суду).

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.

« _____ » _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 34**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу включити / виключити *(необхідне підкреслили)* до / з числа службових квартири № _____ у будинку № _____ по вул. _____ м. Кривого Рогу, жилою площею _____ кв.м

у зв'язку з: _____

До заяви додаються наступні документи:

- клопотання підприємства, установи, організації;

- лист департаменту розвитку інфраструктури міста виконкому Криворізької міської ради щодо включення/виключення до/з службового житлового фонду, погоджений заступником міського голови згідно з розподілом обов'язків.

« _____ » _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис) (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 35**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу видати дублікат свідоцтва про право власності не нерухоме майно за адресою: м. Кривий Ріг, вул. _____, буд. № _____, кв. _____, виданого виконавчим комітетом районної у місті ради, у зв'язку з:

(вказати підстави для видачі дублікату: втрата, пошкодження чи зіпсування)

До заяви додаються наступні документи:

- повідомлення в друкованих засобах масової інформації про недійсність раніше виданого свідоцтва;
- копії документів, що посвідчують особу всіх членів сім'ї (*паспорт, свідоцтво про народження дитини*);
- технічний паспорт на квартиру, жиле приміщення у гуртожитку (*виготовляється юридичною особою чи фізичною особою-підприємцем, що має сертифікат на проведення робіт з технічної інвентаризації об'єктів нерухомого майна*).

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.

Підпис власника та/або співвласників об'єкта нерухомого майна:

« _____ » _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис) _____ (ініціали та прізвище адміністратора)

**Додаток
до інформаційної картки № 36**

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(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)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу прийняти відповідний пакет документів для здійснення послуги:

визначення житлового будинку (квартири) і гуртожитків непридатним для проживання за адресою:

(назва об'єкта, адреса, розмір житлової площі)

До заяви додаються:

- копія документа, який підтверджує право власності на об'єкт нерухомого майна, якщо таке право було зареєстровано до 01.01.2003 (з 01.01.2003 виконавець послуг, одержує самостійно інформацію з державного реєстру речових прав на нерухоме майно);

- висновок щодо техніко - економічних показників і технічного стану конструкції житлового будинку, приміщення (квартири). недоцільності проведення його капітального ремонту та можливості зміни планувальної схеми з метою зміни функціонального призначення, розроблений організацією, яка має передбаченні законодавством України документи;

- копія технічного паспорта на житловий будинок, приміщення (квартиру), виданого підприємством, яке має право здійснювати технічну інвентаризацію;

- довідка підприємства – управителя житловими будинками та прибудинковими територіями (ОСББ, ЖБК) про відсутність зареєстрованих та проживаючих громадян у приміщенні

« _____ » _____ 20 ____ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

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.

« _____ » _____ 20 ____ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20 ____ р. Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)