

*Додаток
до інформаційної картки № 17-02*

**Голові Сакаганської 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)

З А Я В А

Прошу видати акт обстеження зелених насаджень на земельній ділянці:

_____ (адреса знаходження земельної ділянки)

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

Додаток
до інформаційної картки № 17-03

**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 видати ордер на видалення зелених насаджень на земельній ділянці:

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

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

Додаток
до інформаційної картки № 17-04

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 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.

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

Додаток
до інформаційної картки № 17-05

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)

З А Я В А

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. _____
5. _____

Наявність пільги:

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 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 № 17-06

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)

З А Я В А

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 № 17-07

**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)

З А Я В А

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: _____

« ____ » _____ 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)

Додаток
до інформаційної картки № 17-08

**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)

З А Я В А

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;
- документ, що підтверджує невикористання наймачем та членами його сім'ї житлових чеків для приватизації державного житлового фонду (довідка(и), видана(и) 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 (АТО) та тимчасово окупованої території);

- _____ ;
 - _____ ;
 - _____ .

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

Примітка: За малолітніх та неповнолітніх членів сім'ї наймача рішення щодо приватизації житла приймають батьки (усиновлювачі) або опікуни. Згоду на участь у приватизації дітей батьки (усиновлювачі) або опікуни засвідчують своїми підписами у заяві біля прізвища дитини.

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 № 17-09*

**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)

З А Я В А

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. _____

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 № 17-10

**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)

За довіреністю від: _____
(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

З А Я В А

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):

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

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)

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 № 17-11

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)

За довіреністю від:

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

З А Я В А

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):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

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 № 17-12

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)

З А Я В А

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. № _____,
пропонує(ємо) до обміну _____

(жале приміщення, частину жилого приміщення)
за зазначеною адресою, розташоване (ного) у _____ поверховому _____

_____ жиліому 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 жила 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: _____
(жילה 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.

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 № 17-13

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)

З А Я В А

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)

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 № 17-14

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)

З А Я В А

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)

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 № 17-15

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)

З А Я В А

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

у зв'язку з: _____

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

Заповнюється адміністратором:

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

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 17-16

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)

З А Я В А

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)

« _____ » _____ 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)

Додаток
до інформаційної картки № 17-17

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 на черговому засіданні виконкому Саксаганської районної у місті ради в _____ розглянути питання стосовно установлення зручного для населення режиму роботи об'єкта бізнесу, а саме:

(назва об'єкта, його адреса)

« ____ » _____ 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.

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

*Додаток
до інформаційної картки № 17-18*

**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)

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)

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.

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення/уповноваженої особи)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток

**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

У зв'язку з _____ прошу анулювати 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) від _____ № _____

_____ (найменування об'єкта бізнесу)

_____ (адреса об'єкта бізнесу)

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.

Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

*Додаток
до інформаційної картки № 17-20*

**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)

З А Я В А

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

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 № 17-22*

**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 унести зміни, доповнення до декларації про розміщення об'єкта бізнесу (сфери нефінансових послуг, тимчасових споруд для здійснення підприємницької діяльності на відведених земельних ділянках): від _____ № _____

(найменування об'єкта бізнесу)

№ пункту, зміст пункту після внесення змін. _____

« _____ » _____ 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)

Додаток

до інформаційної картки № 17-23

**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)

За довіреністю від:

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

З А Я В А

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:

(азначити підстави для видачі дубліката: втрата, пошкодження чи зісування)

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 № 17-24*

**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)

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.

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

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

_____ (ПІБ суб'єкта звернення)

«___»_____20__р.

(підпис)

Реєстраційний номер:_____

(ініціали та прізвище адміністратора)

*Додаток
до інформаційної картки № 17-25
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)

З А Я В А

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)

(ПІБ дитини, дата народження)

Майно являє собою житло _____

(частку житла, вказати яку: 1/2, 1/4, 2/3, тощо)

за адресою: _____

Додатково повідомляю, що являюсь опікуном/піклувальником дитини-сироти (дитини, позбавленої батьківського піклування) неповнолітнього(ої)/(малолітнього(ої))

(ПІБ, дата народження повністю)

відповідно до рішення виконкому _____ районної у місті ради від _____

(дата та №)

Несу юридичну відповідальність за достовірність наданих мною документів.

« ___ » _____ 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)

«___» _____ 20__ р.

(підпис)

Реєстраційний номер: _____

(ініціали та прізвище адміністратора)

*Додаток
до інформаційної картки № 17-26*

**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)

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

Прошу здійснити перевірку цільового використання аліментів, які я сплачую
гр. _____
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,
_____, та є учнем/ученицею
_____, (вихованцем/вихованкою КДНЗ № _____).

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) (малоліт-
нього(ої)) (ПІБ, дата народження повністю) _____

«__» _____ 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 несучу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

«___» _____ 20__ р. _____
(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«___» _____ 20__ р.

Регістраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

*Додаток
до інформаційної картки № 17-27*

**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)

**З А Я В А
про вирішення спору щодо зміни прізвища малолітньої дитини**

Прошу вирішити спір між мною та матір'ю/батьком моєї дитини, *зр.* _____
_____, 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) _____.

«__» _____ 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)

Додаток
до інформаційної картки № 17-28

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)

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. _____, 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, _____, та є учнем/ученицею _____ (вихованцем/вихованкою КДНЗ № _____).

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) _____

«__» _____ 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. _____

(підпис)

Реєстраційний номер: _____

(ініціали та прізвище адміністратора)

*Додаток
до інформаційної картки № 17-29*

**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)

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.* _____,

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,* _____,
та є учнем/ученицею _____
(вихованцем/вихованкою *КДНЗ №* _____).

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)

«__» _____ 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)

Додатки
до інформаційної картки № 17-30

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)

З А Я В А

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.

« ___ » _____ 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)

**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)

Згода

батьків (усиновлювачів) або піклувальника 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

У зв'язку з тим, що _____

(ПІБ, дата народження (неповнолітньої особи))

зазначити обставини, передбачені ст. 35 Цивільного Кодексу України, а саме: _____

Як батько/ матір/ усиновлювач/ піклувальник (необхідне підкреслити) надаю свою згоду на надання _____

(ПІБ, дата народження (неповнолітньої особи))

повної цивільної дієздатності.

Несу юридичну відповідальність за достовірність наданих мною документів.

«__» _____ 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)

*Додаток
до інформаційної картки № 17-37*

**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 інформацію про перейменування/правопис назви

« ____ » _____ 20__ р. _____
(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

*Додаток
до інформаційної картки № 17-38*

**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)

З А Я В А

Прошу прийняти відповідний пакет документів для здійснення послуги:
надання дозволу на створення органу самоорганізації населення району (будинкових, вуличних, кварталних комітетів, комітетів мікрорайонів) в межах вулиць:

Підпис членів ініціативної групи

Дата _____

Підпис _____
(заявник) М.П.

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 17-39

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:
здійснення легалізації органу самоорганізації населення (будинкових, вуличних, 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 - (будинкового, вуличного, квартального комітету, комітету мікрорайону) у Саксаганському районі м. Кривого Рогу» від «__» _____ 20__ року № ____, просимо: провести реєстрацію будинкового, вуличного, квартального комітету, комітету мікрорайону. Будинковий, вуличний, квартальний комітет, комітет мікрорайону №____, що діє в межах території вулиці(ь)

Уповноважений представник для проведення реєстрації:

Підпис _____

_____ ПІБ

Дата _____

Підпис _____
(заявник) М.П.

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 17-40

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:

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 № 17-41

**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: видача довідки про роботу у виконкомі районної у місті ради колишнім працівникам

(П.І.Б. працівника).

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 № 17-42

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 довідку про доходи, які були отримані за період роботи у виконкомі районної у місті ради _____.

(вказати період роботи)

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних в, в тому числі на збір, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання, поширення, знеособлення, знищення персональних даних стосовно порушеного мною питання.

Я повідомлений(-а) про включення моїх персональних даних до персональних даних виконкому районної у місті ради, про мої права згідно із Законом України "Про захист персональних даних", склад. зміст, про мету збору та осіб, яким передаються персональні дані.

« ____ » _____ 20 ____ р. _____

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)