Додаток
до інформаційної картки № 17-43
(пункт 8)

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю Старовойту

_____

_____

_____
(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 взяти мене на облік осіб, які потребують поселення до тимчасового житла зі складом сім'ї: _____ чоловік (*вказати П.І.Б. та родинні стосунки: дружина, син, донька, батьки*):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Наявність пільги:
_____
_____

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

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

Дані про членів сім’ї:

№ з/п	Прізвище, ім’я, по батькові	Ступінь споріднення	Рік народження	Номер паспорта, дата реєстрації, адреса	Посада і місце роботи	Підписи всіх повнолітніх членів сім’ї
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

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

☐ Так ☐ Ні

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

☐ Так ☐ Ні

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 суб'єкта звернення та повнолітніх членів сім'ї:

«_____»_____ 20____р. _____ _____

(підпис) *(ПІБ суб'єкта звернення)*

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Заповнюється адміністратором:

«____»_____20___р. Реєстраційний номер:_____

_____ _____

(підпис) *(ініціали та прізвище адміністратора)*