**Ф-01/ІК-156/11/146**

 **Департамент соціальної політики**

 **Луцької міської ради**

 **Від кого:**

Прізвище, ініціали

|  |
| --- |
| Іваненко Іван Іванович |

 Місто/село

|  |
| --- |
| м. Луцьк  |

Вулиця

|  |
| --- |
| Шевченка |

Номер будинку Номер квартири

|  |
| --- |
| 10 |

ПОВІДОМЛЕННЯ

про безоплатне розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміну переліку осіб, розміщених у житловому приміщенні

(непотрібне викреслити/видалити)

­­­­­­­­­­­­­­­­­ **Іваненко Іван Іванович**

 (прізвище, власне імʼя, по батькові (за наявності), ­­­­­­­

 **АС111222, 1111111111 або паспорт громадянина України ID 001111111, УНЗР 19911111-11111**

(серія (за наявності), номер паспорта громадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків\*)

який (яка) є власником житлового приміщення або його представником, наймачем (орендарем) житла державної або комунальної власності, спадкоємцем, що прийняв спадщину\*\*, в якому тимчасово проживають (з якого виїзджають) внутрішньо переміщені особи, за адресою:

 **ННА 111111, м. Луцьк, пр-т Волі, буд. 10 кв. 1**,

 (\*\* реквізити відповідного підтвердного документа, адреса місцезнаходження об’єкта нерухомого майна)

 **+** що повʼязане з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб з **02 жовтня 2022 р.**

|  |
| --- |
| Шевченка |

++

або (дата) (місяць)

 що повʼязане з припиненням розміщення або зміною переліку внутрішньо переміщених осіб з \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 року.

 (дата) (місяць)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище, власне ім’я, по батькові(за наявності) внутрішньо переміщеної особи | Серія (за наявності), номер паспортагромадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)\* | Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) | Зареєстроване/задеклароване місце проживання внутрішньо переміщеної особи, дата і номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи | Контактний номер телефону внутрішньо переміщеної особи | Кількість внутрішньо переміщених осіб, які можуть у подальшому розміщуватися у житловому приміщенні |
| **1** | **Сидоренко Артем Артемович** | **АС 222111** | **2222222222** | **м. Запоріжжя, вул. Миру, буд.2**  | **066 11 11 111** | **1** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті.

**Перелік документів, що пред’являються:**

1.Документ що посвідчує особу власника житлового приміщення та внутрішньо переміщеної особи.

2.Реєстраційний номер облікової картки платника податків власника жилого приміщення та внутрішньо переміщеної особи.

3.Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі власника жилого приміщення та внутрішньо переміщеної особи.

4.Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи.

5.Документи, що підтверджують соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або приналежність до вразливої групи населення - довідки з медичних установ, органів державної влади, зокрема соціальних органів, відповідні посвідчення,тощо (скан копія) (за наявності).

6.Документи, що підтверджують право власності на житло, в якому проживає внутрішньо переміщена особа.

7.У разі подання заяви представником власника додатково пред’являється:

- документ, що посвідчує особу представника, законного представника;

- документ, що підтверджує повноваження особи як представника, крім випадків, коли заява подається законними представниками малолітньої дитини - батьками (усиновлювачами).

**Зобов’язуюсь в день припинення розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміни їх кількості подати заяву з інформацією про зміну переліку осіб, розміщених у жилому приміщенні на території Луцької міської територіальної громади.**

 **Своїм підписом підтверджую, що внутрішньо переміщені особи, які проживають за даною адресою, не є членами моєї сім’ї.**

Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги. Мені відомо про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_**Іваненко Іван Іванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)  | \_\_\_\_**095 11 11 111**\_\_\_\_\_(контактний номер телефону) | \_\_\_\_\_\_\_**03.10.2022**\_\_\_\_\_(дата) |