

“Додаток 1
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 29 грудня 2023 р. № 1413)

ПОВІДОМЛЕННЯ
про безоплатне розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміну переліку осіб,
розміщених у житловому приміщенні
(непотрібне викреслити/видалити)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

стать

(чоловіча/жіноча)

; паспорт громадянина України

(серія (за наявності), номер, дата видачі)

;

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі

(за наявності)

;

місце проживання (перебування):

(область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, квартири)

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 виїжджають) внутрішньо переміщені особи, за адресою:

(реквізити свідоцтва про право на спадщину, адреса місцезнаходження об'єкта нерухомого майна (область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, квартири))

☐ що пов'язане з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб з _____ 20__ р.
або

☐ що пов'язане з припиненням розміщення або зміною переліку внутрішньо переміщених осіб з _____ 20__ р.

Поряд-к овий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Стать (чоловіча/ жіноча)	Серія (за наявності), номер паспорта громадянина України,	Дата народження	Реєстраційни й номер облікової	Зареєстроване/задеклар оване місце проживання	Дата і номер довідки про взяття на	Контактний номер телефона внутрішньо	Кількість внутрішньо переміщених
--------------------------	---	--------------------------------	---	--------------------	--------------------------------------	---	--	--	--

	внутрішньо переміщеної особи		свідоцтва про народження та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	(день, місяць, рік)	картки платника податків*	(перебування) внутрішньо переміщеної особи	облік внутрішньо переміщеної особи	переміщеної особи	осіб, які можуть у подальшому розміщувати ся у житловому приміщенні

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

(контактний номер телефону)

_____ 20__ р.

Своїм підписом підтверджую:

факт відсутності заборгованості за житлово-комунальні послуги, безоплатного проживання за зазначеною адресою внутрішньо переміщених осіб та правильність поданої ними інформації;

факт відсутності родинних зв'язків з внутрішньо переміщеними особами (внутрішньо переміщені особи не є моїми: чоловіком/дружиною, батьком/матір'ю, донькою/сином, онуками (зокрема повнолітні особи)).

* Крім 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 в паспорті.

