

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

Стать _____; паспорт громадянина України _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)
(чоловіча/жіноча) (серія (за наявності), номер, дата видачі) _____; реєстраційний номер облікової картки платника податків* _____

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі _____; дата народження: ____/____/____ р.
(за наявності) (день/місяць/рік)

місце проживання (перебування): _____,
(область, район, територіальна громада, 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 відповідного підтвердного документа, 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.

Порядковий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Стать (чоловіча / жіноча)	Серія (за наявності), номер паспорта громадянина України, свідоцтва про народження та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)	Дата народження (день, місяць, рік)	Реєстраційний номер облікової картки платника податків*	Зареєстроване / задеклароване місце проживання (перебування) внутрішньо переміщеної особи	Дата і номер довідки внутрішньо переміщеної особи та пенсійного посвідчення, посвідчення особи з інвалідністю (за наявності)	Контактний номер телефону внутрішньо переміщеної особи	Кількість внутрішньо переміщених осіб, які можуть у подальшому розміщуватися

(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.