77Додаток 2   
до Порядку декларування та реєстрації місця проживання (перебування)

Органу реєстрації

***Відділ реєстрації обліку осіб***

(найменування органу реєстрації)

***УЗД ЦНАП у м. Чорноморську***

(прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) особи

або її законного представника (представника)

**ЗАЯВА  
про реєстрацію місця проживання (перебування)**

Прошу зареєструвати моє місце проживання (перебування)/місце проживання (перебування) особи, чиї інтереси я представляю (необхідне підкреслити)

|  |  |
| --- | --- |
| прізвище |  |
| власне ім’я |  |
| по батькові (за наявності) |  |
| стать |  |
| дата і місце народження |  |
| відомості про громадянство |  |
| реквізити паспортного документа |  |

(вид, серія та/або номер, дата видачі,

найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності)

|  |
| --- |
| реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) |

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)

окремий номер запису в Єдиному державному реєстрі призовників, військовозобов’язаних та резервістів (за наявності) або відомості про військово-обліковий документ (для громадян України, які підлягають взяттю на військовий облік або перебувають на військовому обліку)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| контактні дані |  |
|  | (номер телефону/адреса електронної пошти) |
| за адресою |  |
|  | (адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної |

установи, закладу для бездомних осіб, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) на дату звернення

(адреса житла або адреса (місцезнаходження)

спеціалізованої соціальної установи, закладу для бездомних осіб, іншого надавача

соціальних послуг з проживанням)

документ, що посвідчує особу законного представника (представника) за довіреністю

(вид, серія та/або номер, дата видачі, найменування органу, який його видав, строк

дії (за наявності), унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

До заяви додаю квитанцію (відомості) про сплату адміністративного збору.

Підстави для реєстрації місця проживання (перебування) особи — документи, що підтверджують (необхідне заповнити):

право на проживання в житлі (заповнюється у разі реєстрації за адресою житла)

(ордер, свідоцтво про право власності,

договір найму (піднайму, оренди) або інші документи)

згоду власника (співвласника) житла або їх уповноважених органів, наймача та членів його сім’ї на реєстрацію місця проживання особи у разі відсутності документів, що підтверджують право на проживання в житлі

(згоден/не згоден)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| прізвище |  | |
| власне ім’я |  | |
| по батькові (за наявності) |  | |
| дата народження |  | |
| реквізити паспортного документа | |  |

(вид, серія та/або номер, дата видачі,

найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності)

реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)

|  |  |
| --- | --- |
| контактні дані |  |

(номер телефону/адреса електронної пошти)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис особи, що надає згоду)

перебування житла в іпотеці/довірчій власності як спосіб забезпечення виконання зобов’язань

(так/ні)

перебування або взяття на облік у спеціалізованій соціальній установі, закладі для бездомних осіб, іншого надавача соціальних послуг з проживанням (заповнюється у разі реєстрації за адресою відповідної установи/закладу)

(реквізити посвідчення про взяття особи на облік у закладі/установі,

довідка про прийняття на обслуговування)

Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірив.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування посади працівника, що прийняв документи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) |

МП \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

У реєстрації місця проживання (перебування) відмовлено

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(зазначаються підстави, визначені Порядком декларування та реєстрації місця проживання (перебування)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування посади працівника, (підпис) (ініціали та прізвище)  
 що прийняв рішення)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

Місце проживання (перебування) зареєстровано.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування посади працівника, (підпис) (ініціали та прізвище)  
 що прийняв рішення)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.