

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення міської ради
05.06.2024 № 19

Додаток 4
до Програми надання фінансової підтримки мешканцям м. Запоріжжя, житло яких було зруйновано або стало непридатним до проживання внаслідок ракетних обстрілів, диверсій, тощо, спричинених військовою агресією Російської Федерації

ЗАЯВА
про отримання матеріальної допомоги за період _____

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

_____ (серія (за наявності), номер паспорта громадянина України та унікальний номер запису в

_____ Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності))

який (яка) є отримувачем матеріальної допомоги та житло якого (якої) було зруйновано або стало непридатним до проживання внаслідок військової агресії Російської Федерації за адресою:

_____ (адреса місцезнаходження об'єкта нерухомого майна, що було зруйновано або стало непридатним до проживання)

_____ довідка про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім осіб, які мають відмітку в паспорті про відмову від прийняття такого номера) за умови відсутності інформації про такий номер у паспорті в формі ID-картки

Фактичне місце проживання:

_____ **Зобов'язуюсь повідомити ЦНАП та/або ДСЗН ЗМР протягом 3 робочих днів у разі:**

- набуття права власності на житло у прийнятих в експлуатацію житлових будинках;
- відчуження майна, яке було зруйновано або стало непридатним до проживання.

Внаслідок ненадання та/або несвоєчасного надання даної інформації надмірно виплачену матеріальну допомогу зобов'язуюся повернути до бюджету Запорізької міської територіальної громади у повному обсязі.

Ознайомлений(на) про те, що виплата матеріальної допомоги припиняється:

- з місяця відновлення об'єкту нерухомого майна (отримання висновку про придатність житла до проживання);
- через 3 місяці після місяця, в якому прийнято рішення виконавчого комітету Запорізької міської ради про затвердження рішення комісії з розгляду питань щодо надання компенсації за знищений об'єкт нерухомого майна внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією Російської Федерації проти України.

_____ (підпис)

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

_____ (контактний номер телефона)

_____ (дата)

Секретар міської ради

Регіна ХАРЧЕНКО