Форма заяви до Інформаційної картки Н-11-23

Міському голові
Сергію Надалу
_____
(ПІП заявника)
_____
вул._____

ЗАЯВА

особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, про отримання компенсації витрат _____
(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 власником житлового приміщення або його представником, наймачем (орендарем) житла державної або комунальної власності, спадкоємцем приватного житлового фонду, в якому тимчасово проживають внутрішньо переміщені особи, за адресою: _____
(адреса місцезнаходження об'єкта нерухомого майна)

що пов'язані з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб за _____ 2022 року.
(місяць)

Суму компенсації прошу визначити виходячи з проживання у житловому приміщенні таких фізичних осіб:

Порядковий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) внутрішньо переміщеної особи, дата і номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи	Контактний номер телефона внутрішньо переміщеної особи	Кількість людино-днів у відповідному місяці

Всього:_____

Номер банківського рахунка для перерахування суми компенсації (за стандартом IBAN)

U	A																										

_____ _____ _____ _____
(підпис*) (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (контактний номер телефону) (дата)

*Своїм підписом підтверджую факт відсутності заборгованості за житлово-комунальні послуги, факт безоплатного проживання за зазначеною адресою внутрішньо переміщених осіб та правильність поданої ними інформації.

Заповнюється адміністратором:

_____ _____202_ Реєстраційний номер _____
(дата надходження заяви) _____

_____ _____
(підпис) (ім'я та прізвище адміністратора)