*Додаток 1*

*до Порядку**компенсації витрат за*

*тимчасове розміщення (перебування)*

*внутрішньо переміщених осіб*

*(пункт 4 Порядку)*

ПОВІДОМЛЕННЯ

про безоплатне розміщення внутрішньо переміщених осіб або зміну переліку осіб, розміщених у житловому приміщенні

(непотрібне викреслити/видалити)

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

(прізвище, імʼя, по батькові (за наявності), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серія [за наявності], номер паспорта громадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі [за наявності], реєстраційний номер облікової картки платника податків\*)

який (яка) є власником житлового приміщення або його представником, наймачем (орендарем) житла державної або комунальної власності, спадкоємцем, що прийняв спадщину (указати відповідні реквізити документа), у якому тимчасово проживають (з якого виїжджають) внутрішньо переміщені особи, за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адреса місцезнаходження об’єкта нерухомого майна)

що повʼязане з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб з \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

або (дата) (місяць)

що повʼязане з припиненням розміщення або зміною переліку внутрішньо переміщених осіб з \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 року.

(дата) (місяць)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище,  ім’я,  по батькові (за наявності)  внутрішньо переміщеної особи | Серія (за наявності), номер паспорта  громадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)\* | Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) | Зареєстроване/задеклароване місце проживання внутрішньо переміщеної особи, дата і номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи | Контактний номер телефона внутрішньо переміщеної особи | Кількість внутрішньо переміщених осіб, які можуть у подальшому перебувати у житловому приміщенні |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по батькові [за наявності]) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактний номер телефона) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) |

\* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті.

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