Додаток 3   
до Порядку декларування та реєстрації місця проживання (перебування)

Органу реєстрації\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування органу реєстрації)

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

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

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

законного представника дитини)

**ЗАЯВА  
про реєстрацію місця проживання малолітньої дитини**

Прошу зареєструвати місце проживання малолітньої дитини

прізвище

власне ім’я

по батькові (за наявності) ,

стать ,

дата і місце народження ,

відомості про громадянство ,

реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

унікальний номер запису в ЄДДР (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свідоцтво про народження або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентним органом іноземної держави \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серія та/або номер, дата видачі,

,

найменування органу, який його видав)

за адресою

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної

установи, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

,

документ, що посвідчує особу законного представника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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)

контактні дані

(номер телефону/адреса електронної пошти)

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

(підпис)

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

Підстави для реєстрації місця проживання малолітньої дитини — документи, що підтверджують (необхідне заповнити):

право на проживання в житлі (заповнюється в разі реєстрації малолітньої дитини не за адресою задекларованого/зареєстрованого місця проживання батьків (законних представників)

(ордер, свідоцтво про право власності, договір найму (піднайму, оренди) або інші документи)

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

(реквізити документів,

що підтверджують право на перебування у спеціалізованій

;

соціальній установі, закладі соціального обслуговування та соціального захисту)

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

(так/ні)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який є законним представником

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

даю згоду на реєстрацію місця його/її проживання (за наявності двох або більше законних представників реєстрація місця проживання здійснюється за згодою інших законних представників).

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

(підпис особи, що надає згоду)

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 відмовлено

(зазначаються підстави,

.

визначені пунктом 87 Порядку декларування та реєстрації місця проживання (перебування)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  |  |

Місце проживання зареєстровано.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування посади працівника,  що здійснив реєстрацію) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (іні(ініціали та прізвище) |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.  Керуючий справами Яків КЛИМЕНОВ | |  |

Додаток 8  
до Порядку декларування та реєстрації місця проживання (перебування)

Органу реєстрації\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування органу реєстрації)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або її законного представника (представника)

**ЗАЯВА  
про реєстрацію місця проживання (перебування)   
з одночасним зняттям із задекларованого/зареєстрованого   
місця проживання (перебування)**

Прошу зареєструвати моє місце проживання (перебування)/місце проживання (перебування) особи, чиї інтереси я представляю, з одночасним зняттям із задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) (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 ЄДДР (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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_,

свідоцтво про народження або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентним органом іноземної держави (**у разі зняття із задекларованого/зареєстрованого місця проживання дітей до 14 років**)

(серія та/або номер, дата видачі,

,

найменування органу, який його видав)

контактні дані ,

(номер телефону/адреса електронної пошти)

за адресою

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної

,

установи, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

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

(адреса житла задекларованого/зареєстрованого

,  
місця проживання (перебування), з якої знімається особа)

документ, що посвідчує особу законного представника (представника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(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)

контактні дані .

(номер телефону/адреса електронної пошти)

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

(підпис)

До заяви додаю квитанцию (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 його законного представника (представника), наймача та членів його сім’ї на реєстрацію місця проживання (перебування) 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 ,

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 ЄДДР (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)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
(прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності)

який є законним представником (представником)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім’я

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю згоду на зняття із задекларованого/

та по батькові (за наявності)

зареєстрованого місця його/її проживання (перебування) (за наявності двох або більше законних представників (представників) зняття здійснюється за згодою інших представників).

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(підпис особи, що надає згоду)

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) з одночасним зняттям із задекларованого/зареєстрованого місця проживання відмовлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначаються підстави, визначені пунктом 87 Порядку декларування та реєстраціїмісця проживання (перебування)

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

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

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

Місце проживання (перебування) зареєстровано.

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

(найменування посади працівника, що здійснив (підпис) (ініціали та прізвище)

реєстрацію)

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