Додаток 2

ЦНАП м. Новомосковська \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| прізвище, ім’я, по батькові особи (законного представника) |
|  |
|  |
| дата та місце народження, громадянство |
|  |
| серія та номер паспорта, дата видачі, орган видачі, термін дії паспорт |
|  |

**ЗАЯВА**

про надання витягу про

зареєстрованих/задекларованих у житловому приміщенні/будинку осіб

для пред’явлення

(назва організації, установи тощо)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

Прошу видати мені витяг про зареєстрованих/задекларованих у житловому приміщенні/будинку осіб.

Підтверджую, що я зареєстрований за адресою:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разом зі мною зареєстровані:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пор.  № | Прізвище, ім’я та по батькові зареєстрованих осіб | Дата  народження | Дата реєстрації |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

**До заяви додаються:**

* Копія документа, до яких внесені відомості про реєстрацію місця проживання або місце перебування особи (паспорт громадянина України, тимчасове посвідчення громадянина України, посвідка на постійне проживання, посвідка на тимчасове проживання, свідоцтво про народження (для громадян України, які не досягли 14-річного віку);
* Копія документу, що підтверджують право власності на житло.

Результат розгляду заяви бажаю отримати\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010 несу відповідальність за надання достовірної інформації щодо моїх персональних даних та зареєстрованих осіб й даю згоду на обробку персональних даних та внесенням інформації про персональні дані до реєстру територіальної громади.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірив.

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

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

У видачі витягу відмовлено

(зазначаються підстави)

.

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

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