

**Відділу адміністративних послуг Лисичанської
міської ради Луганської області**
(найменування органу реєстрації)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові особи (представника)),

_____ дата і місце народження, громадянство/підданство)

ЗАЯВА
про реєстрації місця проживання малолітньої дитини

Прошу зареєструвати моє місце проживання малолітньої дитини

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

за адресою _____
(адреса житла або адреса (місцезнаходження))

_____ спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце перебування)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі*

Свідоцтво про народження (подається при реєстрації місця проживання дітей до 16 років)

_____ (серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

Документ, що посвідчує особу законного представника/представника за довіреністю

_____ (назва, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав,

_____ унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі*)

_____ 20 __ р.

_____ (підпис)

До заяви додаю: квитанцію про сплату адміністративного збору.

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

1. Право на проживання в житлі (зазначені документи подаються в разі реєстрації малолітньої дитини не за адресою батьків/законних представників)

_____ (вид документа, що посвідчує особу, серія, номер, дата видачі,

_____ найменування органу, який його видав)

2. Перебування або взяття на облік у спеціалізованій соціальній установі, закладі соціального обслуговування та соціального захисту (заповнюється у разі реєстрації за адресою відповідної установи/закладу)

_____ (посвідчення про взяття особи на облік в установі/закладі,

_____ довідка про прийняття на обслуговування, реквізити)

Я, _____, який є законним представником (прізвище, ім'я та по батькові)

_____, даю згоду на реєстрацію місця її проживання (прізвище, ім'я та по батькові особи)

(за наявності в особи двох або більше законних представників реєстрація місця проживання здійснюється за згодою інших законних представників).

_____, який є законним представником (прізвище, ім'я та по батькові)

_____, даю згоду на реєстрацію місця її проживання (прізвище, ім'я та по батькові особи)

Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірів

_____ (посада, підпис, прізвище та ініціали особи, що прийняла документи)

МП _____ 20 __ р.

У реєстрації місця проживання відмовлено _____ 20 __ р.

Відділ адміністративних послуг Лисичанської міської ради

_____ (найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та

_____ ініціали працівника, що здійснив реєстрацію)

_____ (зазначаються підстави, визначені пунктом 11 Правил реєстрації місця проживання)

Місце проживання зареєстровано _____ 20 __ р.

Відділ адміністративних послуг Лисичанської міської ради

_____ (найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та ініціали працівника, що здійснив реєстрацію)

* Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру.

**Відділу адміністративних послуг Лисичанської
міської ради Луганської області**

(найменування органу реєстрації)

Петрова Ірина Вікторівна

(прізвище, ім'я та по батькові особи (представника),

**01.01.1987, м. Лисичанськ Луганської області,
громадянка України**

дата і місце народження, громадянство/підданство)

**ЗАЯВА
про реєстрації місця проживання малолітньої дитини**

Прошу зареєструвати моє місце проживання малолітньої дитини

прізвище **Петрова**
ім'я **Олена**
по батькові **Сергійвна**
дата і місце народження **02.07.2016, м.Сєвєродонецьк Луганської області**
громадянство/підданство **громадянка України**
за адресою **м. Лисичанськ, вул. Жовтнева буд. 34, кв.45**
(адреса житла або адреса (місцезнаходження))

спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального
захисту або військової частини, за якою реєструється місце перебування)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі*

Свідоцтво про народження (подається при реєстрації місця проживання дітей до 16 років) **І – ЕД № 345543, Лисичанським ВДРАЦС Луганської області, 04.07.2016**

(серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

Документ, що посвідчує особу законного представника/представника за довіреністю **паспорт ЕН 134432 виданий Лисичанським МВ УДМС України в Луганській області, 20.12.1998**

(назва, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав,

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі*)

25 07 2016 р.

(підпис)

До заяви додаю: квитанцію про сплату адміністративного збору.

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

1. Право на проживання в житлі (зазначені документи подаються в разі реєстрації малолітньої дитини не за адресою батьків/законних представників)

_____ (вид документа, що посвідчує особу, серія, номер, дата видачі,

_____ найменування органу, який його видав)

2. Перебування або взяття на облік у спеціалізованій соціальній установі, закладі соціального обслуговування та соціального захисту (заповнюється у разі реєстрації за адресою відповідної установи/закладу)

_____ (посвідчення про взяття особи на облік в установі/закладі,

_____ довідка про прийняття на обслуговування, реквізити)

Я, **Петров Сергій Іванович** _____, який є законним представником (прізвище, ім'я та по батькові)

Петрової Олени Сергіївни _____, даю згоду на реєстрацію місця її проживання (прізвище, ім'я та по батькові особи) **25.07.2016 підпис**

(за наявності в особи двох або більше законних представників реєстрація місця проживання здійснюється за згодою інших законних представників).

_____ , який є законним представником (прізвище, ім'я та по батькові)

_____ , даю згоду на реєстрацію місця її проживання (прізвище, ім'я та по батькові особи)

Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірів

_____ (посада, підпис, прізвище та ініціали особи, що прийняла документи)

МП _____ 20 __ р.

У реєстрації місця проживання відмовлено _____ 20 __ р.

Відділ адміністративних послуг Лисичанської міської ради

_____ (найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та

_____ ініціали працівника, що здійснив реєстрацію)

_____ (зазначаються підстави, визначені пунктом 11 Правил реєстрації місця проживання)

Місце проживання зареєстровано _____ 20 __ р.

Відділ адміністративних послуг Лисичанської міської ради

_____ (найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та ініціали працівника, що здійснив реєстрацію)

* Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру.