

**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.