

Управління адміністративних послуг
Лисичанської міської ради
(найменування органу реєстрації)

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

дата і місце народження, громадянство/підданство)

ЗАЯВА
про реєстрації місця проживання

Прошу зареєструвати моє місце проживання/місце проживання особи, чії інтереси я представляю (необхідне підкреслити)

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*

Документ, до якого вносяться відомості про реєстрацію місця проживання особи

(вид, 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 особи — документи, що підтверджують
(необхідне заповнити)

1. Право на проживання в житлі (заповнюється при реєстрації за адресою житла)

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

2. Згода власника/співвласників житла або їх уповноважених органів, наймача та членів його сім'ї на реєстрацію місця проживання особи у разі відсутності документів, що підтверджують право на проживання в житлі _____

(згоден/не згоден)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові, підпис особи/осіб, що надає/надають згоду,

_____ вид документа, що засвідчує особу, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові, підпис особи/осіб, що надає/надають згоду,

_____ вид документа, що засвідчує особу, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

_____ 20 ____ р.

3. 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)

4. Проходження служби у військовій частині (заповнюється при реєстрації за адресою військової частини)

_____ (реквізити довідки, виданої

_____ командиром військової частини)

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.

Управління 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.

Управління 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.

Управління адміністративних послуг

Лисичанської міської ради

(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

Прошу зареєструвати моє місце проживання/місце проживання особи, чії інтереси я представляю (необхідне підкреслити)

Прізвище Петрова

ім'я Ірина

по батькові Вікторівна

дата і місце народження 01. 01. 1987, м. Лисичанськ 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*

Документ, до якого вносяться відомості про реєстрацію місця проживання особи паспорт ЕН 134432, Лисичанським МВ УДМС України в Луганській області, 20.12.1998

(вид, 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*)

25 07 2016 р.

(підпис)

До заяви додаю: квитанцію про сплату адміністративного збору.

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

1. Право на проживання в житлі (заповнюється при реєстрації за адресою житла)

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

2. Згода власника/співвласників житла або їх уповноважених органів, наймача та членів його сім'ї на реєстрацію місця проживання особи у разі відсутності документів, що підтверджують право на проживання в житлі згоден

(згоден/не згоден)

Петров Сергій Іванович підпис

(прізвище, ім'я та по батькові, підпис особи/осіб, що надає/надають згоду,

паспорт ЕН 555777 виданий Лисичанським МВ УМВС України в Луганській області, 16.02.1999

вид документа, що засвідчує особу, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

(прізвище, ім'я та по батькові, підпис особи/осіб, що надає/надають згоду,

вид документа, що засвідчує особу, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

25 07 2016 р

3. 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)

4. Проходження служби у військовій частині (заповнюється при реєстрації за адресою військової частини)

(реквізити довідки, виданої

командиром військової частини)

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.

Управління 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.

Управління 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.