Департамент адміністративних послуг

та дозвільних процедур

Дніпровської міської ради

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

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адреса, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дані документа, що посвідчують особу)

**ЗАЯВА**

про надання довідки про склад сім’ї

або зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб

для пред’явлення

(назва організації, установи тощо)

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

(прізвище, ім’я, по батькові)

Прошу видати мені довідку про склад сім’ї.

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

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

Разом зі мною зареєстровані:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Пор.  № | Прізвище, ім’я та по батькові членів сім’ї | Родинні  стосунки | Дата  народження | Дата реєстрації у даному  приміщенні |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Я та особи, які зареєстровані у житловому приміщенні/будинку, даємо згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» для надання довідки про склад сім’ї або зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб.

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

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

(особисто, через уповноваженого представника, поштою на адресу)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)

**ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ**

Департамент адміністративних послуг

та дозвільних процедур

Дніпровської міської ради

Іванов Іван Іванович

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

м. Дніпро, просп. Д. Яворницького, б. 5, кв. 1тел. 067 322 05 14(адреса, телефон)

паспорт серія АМ 111111виданий 01.01.2012 Жовтневим РВ УМВС України в Дніпропетровській області (дані документа, що посвідчують особу)

**ЗАЯВА**

про надання довідки про склад сім’ї

або зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб

для пред’явлення

ПАТ «Дніпрогаз»

(назва організації, установи тощо)

Я,Іванов Іван Іванович

(прізвище, ім’я, по батькові)

Прошу видати мені довідку про склад сім’ї.

Підтверджую, що я зареєстрований за адресою:

м. Дніпро, просп. Д. Яворницького, б. 5, кв. 1.

Разом зі мною зареєстровані:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Пор.  № | Прізвище, ім’я та по батькові членів сім’ї | Родинні  стосунки | Дата  народження | Дата реєстрації у даному  приміщенні |
| 1 | Іванова Світлана  Петрівна | дружина | 15.02.1975 | 24.05.2013 |
| 2 | Іванов Павло Іванович | син | 19.08.2000 | 21.09.2000 |
|  |  |  |  |  |

Я та особи, які зареєстровані у житловому приміщенні/будинку, даємо згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» для надання довідки про склад сім’ї або зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб.

Я, Іванов Іван Іванович, несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

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

(особисто, через уповноваженого представника, поштою на адресу)

«08» жовтня 2017 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис заявника)