Департамент соціального захисту населення Запорізької міської ради

ЗАЯВА (ПОВІДОМЛЕННЯ)

про факт руйнування або пошкодження житлового приміщення,

внаслідок чого воно стало непридатним до проживання

(потрібне підкреслити)

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

(прізвище, власне імʼя, по батькові (за наявності),

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

(серія (за наявності), номер паспорта громадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків)

який (яка) є власником (співвласником) житлового приміщення або його представником, повідомляю про факт руйнування або пошкодження житлового приміщення (будинку, квартири) за адресою:

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

(адреса місцезнаходження зруйнованого або пошкодженого майна)

Додатки:

копія документа, що посвідчує особу;

копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків;

копія акту обстеження технічного стану житлового приміщення (будинку, квартири), яке було зруйноване або стало непридатним до проживання;

копії документів, що підтверджують наявність права власності на зруйнований або пошкоджений об’єкт нерухомого майна, внаслідок чого воно стало непридатним до проживання;

нотаріально посвідчена згода інших співвласників на отримання матеріальної допомоги.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (підпис) | (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) | (контактний номер телефону) | (дата) |