# **ОПИС**

# **документів, які додаються до заяви**

“ ” 2020р. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

найменування юридичної особи або прізвище фізичної особи підприємця\_\_\_

(ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце знаходження об'єкта надання адміністративної послуги)

**Взяття громадян на квартирний / кооперативний облік за місцем проживання, включення в загальний, першочерговий та позачерговий списки черговості**

(назва адміністративної послуги )

**Документи, що додаються до заяви:**

1. Заява громадянина на імя міського головиз підписами всіх повнолітніх членів сімї,які зараховуються на облік;
2. Довідка з місця проживання про склад сім'ї та реєстрацію (Додаток №2 до “Правил обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов) заявника та членів сімї(видана підприємством- балансоутимувачем житлового будинку та дійсна протягом1 місяця з моменту видачі) ;
3. Довідка з місця роботи всіх повнолітніх членів сім'ї, які виявили бажання перебувати на обліку(ким працює та з якого часу ) та з вказанням про перебування (не перебування )на обліку за місцем роботи;(для пенсіонерів- копія пенсійного посвідчення;-дітей –сиріт та дітей,позбавлених батьківського піклування – копію документа,що підтверджує даний статус;
4. Акт обстеження житлових умов сім'ї (ІТВ -Сервіс, балансоутримувач житлового будинку);
5. Копії документів, які підтверджують право на пільги (ст..45,46 Житлового кодексу)

----для хворих на тяжкі форми хронічних захворювань- Медичний висновок лікарсько-консультативної комісії (додаток №3 до наказу МЗ УРСР від 08.02.1985р.№52)

–для багатодітних сімей- копія свідоцтва про народження дітей та копія посвідчення багатодітної сімї (завірені)

– для одиноких матерів-довідказ відділуДержавної реєстрації актів цивільного стану, про те що батько записаний зі слів матері та довідка з Управління соціального захисту ,про те що отримує соціальну допомогу як одинока мати

– для учасників ліквідаціїаваріїна ЧАЕС, учасників бойових дій,осіб з інвалідністю внаслідок війни та праці 1 та 11гр. ветеранів війни та праці- копії посвідчень (завірені) та довідка з військомату про військову вислугу років в загальному та пільовому обчисленні (виписка з трудової книжки (завірена);

-для осіб з інвалідністю 1-11 гр.з числа учасників бойових дій в АТО,ветеранів війни,внутрішньо- переміщених осіб- довідки про перебування та проходження служби в зоні Ато та документи про набуття інвалідності4;

-для вчителів ЗОШ, педагогічних працівників ПТУ- довідка з місця роботи та виписка з трудової книжки (завірена);

-молодим спеціалістам та особам направленим (переведеним) на роботу іншу місцевість- копіі направлень,рішень,розпоряджень,наказів,документів про освіту (завірені);

-особам,які проживають в аварійних для проживання будинках-рішення виконкому про визнання будинку непридатним для проживання ,аварійним;

-особам,які мають інші пільги, передбачені законодавчими актами-документи, що їх підтверджують.

6. Паспорти всіх дорослих членів родини працівника (та копії ст..1,2,10,11…)

7. Копії свідоцтва про народження неповнолітніх дітей (завірені)

8. Копії свідоцтва про одруження (розірвання шлюбу)

9. Копії карток фізичних осіб- платників податків про присвоєння податкового номера та всіх членів сім'ї;

10. Довідки з попереднього місця проживання (з 01.01.1993р.) заявника та членів його родини про використання(невикористання) права на безоплатну приватизацію житла, та в якому обсязі

11. Документи, які підтверджують право проживання за вказаною адресою (копія договору найму, копія документа, який підтверджує право власності на житло- договору купівлі продажу, дарування ,міни,свідоцтва про право власності на приватизовану (викуплену) квартиру.

12.Витяги або інформаційні довідки з Державного реєстру речових прав на нерухоме майно, на всіх членів сімї, які будуть включені в склад сімї.

Копію опису отримав

(П.І.Б.) (підпис)

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

(ініціали та прізвище адміністратора) ( підпис)