

Міському голові м. Черкаси  
Анатолію БОНДАРЕНКУ

\_\_\_\_\_

(прізвище ім'я по батькові)

\_\_\_\_\_

(місце проживання)

\_\_\_\_\_

(дані документу, що посвідчує особу)

\_\_\_\_\_

(Телефон)

### ЗАЯВА

особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, про отримання компенсації витрат

\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),

\_\_\_\_\_

(реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України\*)

який є власником житлового приміщення або його представником, наймачем (орендарем) житла державної або комунальної власності, спадкоємцем приватного житлового фонду, в якому тимчасово проживають внутрішньо переміщені особи, за адресою:

\_\_\_\_\_

(адреса місцезнаходження об'єкта нерухомого майна)

що пов'язані з безоплатним розміщенням внутрішньо переміщених осіб за  
\_\_\_\_\_ 2022 року.

(місяць)

Суму компенсації прошу визначити виходячи з проживання у житловому приміщенні таких фізичних осіб:

Порядковий номер	Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) внутрішньо переміщеної особи, дата та номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи	Контактний номер телефону внутрішньо переміщеної особи	Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або приналежність до вразливої групи населення**	Кількість людин-днів у відповідному місяці

