

Додаток 8  
до Порядку декларування та  
реєстрації місця проживання  
(перебування)

Органу реєстрації

\_\_\_\_\_ (найменування органу реєстрації)

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи

\_\_\_\_\_ або її законного представника (представника)

**ЗАЯВА**  
**про реєстрацію місця проживання (перебування) з одночасним**  
**зняттям із задекларованого/зареєстрованого місця проживання**  
**(перебування)**

Прошу зареєструвати моє місце проживання (перебування)/місце проживання (перебування) особи, чиї інтереси я представляю, з одночасним зняттям із задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) (необхідне підкреслити)

прізвище \_\_\_\_\_

власне ім'я \_\_\_\_\_

по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_,

дата і місце народження \_\_\_\_\_,

відомості про громадянство \_\_\_\_\_,

реквізити паспортного документа \_\_\_\_\_

(вид, серія та/або номер, дата видачі,

\_\_\_\_\_ ,  
найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності)

реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) \_\_\_\_\_,

окремий номер запису в Єдиному державному реєстрі призовників, військовозобов'язаних та резервістів (за наявності) або відомості про військово-обліковий документ (для громадян України, які підлягають взяттю на військовий облік або перебувають на військовому обліку) \_\_\_\_\_ ,

свідоцтво про народження або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентним органом іноземної держави (у разі зняття із задекларованого/зареєстрованого місця проживання дітей до 14 років)

\_\_\_\_\_ (серія та/або номер, дата видачі,

\_\_\_\_\_ ,  
найменування органу, який його видав)

контактні дані \_\_\_\_\_,  
(номер телефону/адреса електронної пошти)

за адресою \_\_\_\_\_  
(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної  
установи, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

адреса задекларованого/zareєстрованого місця проживання (перебування) на дату  
звернення \_\_\_\_\_  
(адреса житла задекларованого/zareєстрованого  
місця проживання (перебування), з якої знімається особа)

документ, що посвідчує особу законного представника (представника)

\_\_\_\_\_ (вид, серія та/або номер, дата видачі, найменування органу, який його видав, строк  
дії (за наявності), унікальний номер запису в Єдиному державному  
демографічному реєстрі (за наявності))

контактні дані \_\_\_\_\_  
(номер телефону/адреса електронної пошти)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис)

До заяви додаю квитанцію (відомості) про сплату адміністративного збору.

Підстави для реєстрації місця проживання (перебування) особи - документи, що  
підтверджують (необхідне заповнити):

право на проживання в житлі (заповнюється у разі реєстрації за адресою житла)

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

згоду власника (співвласника) житла або його законного представника  
(представника), наймача та членів його сім'ї на реєстрацію місця проживання  
(перебування) особи у разі відсутності документів, що підтверджують право на  
проживання в житлі \_\_\_\_\_  
(згоден/не згоден)

прізвище \_\_\_\_\_

власне ім'я \_\_\_\_\_

по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_,

дата і місце народження \_\_\_\_\_,

відомості про громадянство \_\_\_\_\_,

реквізити паспортного документа \_\_\_\_\_  
(вид, серія та/або номер, дата видачі,

найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності)

реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) \_\_\_\_\_,

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) \_\_\_\_\_;

контактні дані \_\_\_\_\_;  
(номер телефону/адреса електронної пошти)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис особи, що надає згоду)

перебування житла в іпотеці/довірчій власності як спосіб забезпечення виконання зобов'язань \_\_\_\_\_;  
(так/ні)

перебування або взяття на облік у спеціалізованій соціальній установі, закладі для бездомних осіб, іншого надавача соціальних послуг з проживанням (заповнюється у разі реєстрації за адресою відповідної установи/закладу) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .  
(реквізити посвідчення про взяття особи на облік у закладі/установі,  
довідка про прийняття на обслуговування)

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

який є законним представником (представником) \_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я

\_\_\_\_\_, даю згоду на зняття із  
та по батькові (за наявності)

задекларованого/зареєстрованого місця його/її проживання (перебування) (за наявності двох або більше законних представників (представників) зняття здійснюється за згодою інших представників).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис особи, що надає згоду)

#### Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірів.

\_\_\_\_\_  
(найменування посади працівника,  
що прийняв документи)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

МП \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

У реєстрації місця проживання (перебування) з одночасним зняттям із задекларованого/зареєстрованого місця проживання відмовлено

\_\_\_\_\_  
(азначаються підстави, визначені пунктом 87 Порядку декларування та реєстрації  
місця проживання (перебування))

\_\_\_\_\_  
(найменування посади працівника,  
що прийняв рішення)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Місце проживання (перебування) зареєстровано.

\_\_\_\_\_

(найменування посади працівника,  
що прийняв рішення)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.