***Голові Центрально – Міської***

***районної у місті ради***

***Катерині Мурашовій***

*Шевченка Івана Олександровича*……

 (П.І.Б. заявника)

 *АЕ 458741*

(серія та номер паспорта, ким і коли виданий)

*1245897845*

(РНОКПП фізичної особи – платника податків)

*м.Кривий Ріг,*

*вул.Свято Миколаївська, буд.№27*

(місце реєстрації або місце проживання)

*098 102 30 14*

(контактний телефон)

***ЗАЯВА***

Я, *Шевченко Іван Олександрович, діючи від імені малолітньої дитини, Шевченко Олени Іванівни, 14.03.2016 року народження*, відповідно до пункту 11 Порядку визначення розміру і надання військовослужбовцям та членам їх сімей грошової компенсації за належне їм для отримання жиле приміщення, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 02.09.2015 №728 «Деякі питання забезпечення житлом військовослужбовців та інших громадян», прошу надати дозвіл на отримання, від імені малолітньої дитини, *Шевченко Олени Іванівни*, грошової компенсації за належне їй для отримання жиле приміщення.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***До заяви додаю:***

- копії паспортів батьків дитини та дитини (віком від 14 р. до 18 р.);

- копії реєстраційних номерів облікових карток платників податків;

- копія свідоцтва про шлюб;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- довідка про перебування військовослужбовця та членів його сім’ї на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов;

- повідомлення житлової комісії військової частини про право на отримання військовослужбовцем та членів його сім’ї компенсації за житло.

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку, збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, використання, знеособлення, знищення моїх персональних даних. Наведена вище інформація також може надаватися особі, безпосередньо задіяній у виконанні публічної послуги, та в інших випадках, прямо передбачених чинним законодавством України.*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Голові Центрально – Міської***

***районної у місті ради***

***Катерині Мурашовій***

*Шевченко Яни Іванівни……*

 (П.І.Б. заявника)

 *АМ 758736*

(серія та номер паспорта, ким і коли виданий)

*4445747845*

(РНОКПП фізичної особи – платника податків)

*м.Кривий Ріг,*

*вул.Свято Миколаївська, буд.№27*

(місце реєстрації або місце проживання)

*098 147 37 15*

(контактний телефон)

***ЗАЯВА***

Я, *Шевченко Яна Іванівна, 01.06.2006 року народження, діючи за згодою батьків, Шевченка І.О. та Шевченко Н.С.*, відповідно до пункту 11 Порядку визначення розміру і надання військовослужбовцям та членам їх сімей грошової компенсації за належне їм для отримання жиле приміщення, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 02.09.2015 №728 «Деякі питання забезпечення житлом військовослужбовців та інших громадян», прошу надати дозвіл на отримання грошової компенсації за належне для отримання жиле приміщення.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***До заяви додаю:***

- копії паспортів батьків дитини та дитини (віком від 14 р. до 18 р.);

- копії реєстраційних номерів облікових карток платників податків;

- копія свідоцтва про шлюб;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- довідка про перебування військовослужбовця та членів його сім’ї на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов;

- повідомлення житлової комісії військової частини про право на отримання військовослужбовцем та членів його сім’ї компенсації за житло.

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку, збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, використання, знеособлення, знищення моїх персональних даних. Наведена вище інформація також може надаватися особі, безпосередньо задіяній у виконанні публічної послуги, та в інших випадках, прямо передбачених чинним законодавством України.*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Голові Центрально – Міської***

***районної у місті ради***

***Катерині Мурашовій***

*Шевченко Олени Сергіївни……*

 (П.І.Б. заявника)

 *АМ 758736*

(серія та номер паспорта, ким і коли виданий)

*4445747845*

(РНОКПП фізичної особи – платника податків)

*м.Кривий Ріг,*

*вул.Свято Миколаївська, буд.№27*

(місце реєстрації або місце проживання)

*098 147 37 15*

(контактний телефон)

***ЗАЯВА***

Я, *Шевченко Іван Олександрович*, відповідно до пункту 11 Порядку визначення розміру і надання військовослужбовцям та членам їх сімей грошової компенсації за належне їм для отримання жиле приміщення, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 02.09.2015 №728 «Деякі питання забезпечення житлом військовослужбовців та інших громадян», не заперечую щодо надання неповнолітній дитині, *Шевченко Яні Іванівні, 01.06.2006 року народження*, дозволу на отримання грошової компенсації за належне їй для отримання жиле приміщення.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***До заяви додаю:***

- копії паспортів батьків дитини та дитини (віком від 14 р. до 18 р.);

- копії паспортів батьків дитини;

- копії реєстраційних номерів облікових карток платників податків;

- копія свідоцтва про шлюб;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- довідка про перебування військовослужбовця та членів його сім’ї на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов;

- повідомлення житлової комісії військової частини про право на отримання військовослужбовцем та членів його сім’ї компенсації за житло.

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку, збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, використання, знеособлення, знищення моїх персональних даних. Наведена вище інформація також може надаватися особі, безпосередньо задіяній у виконанні публічної послуги, та в інших випадках, прямо передбачених чинним законодавством України.*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Голові Центрально – Міської***

***районної у місті ради***

***Катерині Мурашовій***

*Шевченко Наталії Сергіївни……*

 (П.І.Б. заявника)

 *АК 775360*

(серія та номер паспорта, ким і коли виданий)

*4489747847*

(РНОКПП фізичної особи – платника податків)

*м.Кривий Ріг,*

*вул.Свято Миколаївська, буд.№27*

(місце реєстрації або місце проживання)

*098 187 30 95*

(контактний телефон)

***ЗАЯВА***

Я, *Шевченко Наталія Сергіївна*, відповідно до пункту 11 Порядку визначення розміру і надання військовослужбовцям та членам їх сімей грошової компенсації за належне їм для отримання жиле приміщення, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 02.09.2015 №728 «Деякі питання забезпечення житлом військовослужбовців та інших громадян», не заперечую щодо надання неповнолітній дитині, *Шевченко Яні Іванівні, 01.06.2006 року народження*, дозволу на отримання грошової компенсації за належне їй для отримання жиле приміщення.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***До заяви додаю:***

- копії паспортів батьків дитини та дитини (віком від 14 р. до 18 р.);

- копії паспортів батьків дитини;

- копії реєстраційних номерів облікових карток платників податків;

- копія свідоцтва про шлюб;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- довідка про перебування військовослужбовця та членів його сім’ї на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов;

- повідомлення житлової комісії військової частини про право на отримання військовослужбовцем та членів його сім’ї компенсації за житло.

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку, збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, використання, знеособлення, знищення моїх персональних даних. Наведена вище інформація також може надаватися особі, безпосередньо задіяній у виконанні публічної послуги, та в інших випадках, прямо передбачених чинним законодавством України.*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Голові Центрально – Міської***

***районної у місті ради***

***Катерині Мурашовій***

*Шевченко Наталії Сергіївни……*

 (П.І.Б. заявника)

 *АК 775360*

(серія та номер паспорта, ким і коли виданий)

*4489747847*

(РНОКПП фізичної особи – платника податків)

*м.Кривий Ріг,*

*вул.Свято Миколаївська, буд.№27*

(місце реєстрації або місце проживання)

*098 187 30 95*

(контактний телефон)

***ЗАЯВА***

Я, *Шевченко Наталія Сергіївна, діючи від імені малолітньої дитини, Шевченко Олени Іванівни, 14.03.2016 року народження*, відповідно до пункту 11 Порядку визначення розміру і надання військовослужбовцям та членам їх сімей грошової компенсації за належне їм для отримання жиле приміщення, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 02.09.2015 №728 «Деякі питання забезпечення житлом військовослужбовців та інших громадян», прошу надати дозвіл на отримання, від імені малолітньої дитини, *Шевченко Олени Іванівни*, грошової компенсації за належне їй для отримання жиле приміщення.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***До заяви додаю:***

- копії паспортів батьків дитини та дитини (віком від 14 р. до 18 р.);

- копії реєстраційних номерів облікових карток платників податків;

- копія свідоцтва про шлюб;

- копія свідоцтва про народження дитини;

- довідка про перебування військовослужбовця та членів його сім’ї на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов;

- повідомлення житлової комісії військової частини про право на отримання військовослужбовцем та членів його сім’ї компенсації за житло.

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку, збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, використання, знеособлення, знищення моїх персональних даних. Наведена вище інформація також може надаватися особі, безпосередньо задіяній у виконанні публічної послуги, та в інших випадках, прямо передбачених чинним законодавством України.*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_