

181

**АКТ №**

**перевірки достовірності відомостей наведених у заяві особи, що  
розмістили внутрішньо переміщених осіб**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ року

Підстава перевірки \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я, по-батькові фізичної особи, яка розмістила внутрішньо переміщених осіб \_\_\_\_\_

Місце реєстрації/проживання особи, розмістила внутрішньо переміщених осіб \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я, по-батькові внутрішньо переміщених осіб які проживають за адресою:

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) внутрішньо переміщеної особи	Серія (за наявності), номер паспорта громадянина України та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)*	Зареєстроване/задеклароване місце проживання внутрішньо переміщеної особи, дата і номер довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи

В ході перевірки встановлено:

1. Факт розміщення ВПО у кількості \_\_\_\_\_ осіб, за даною адресою

\_\_\_\_\_ (підтверджено/не підтверджено)

2. Факт безоплатного користування ВПО житло мив якому їх розмістили

\_\_\_\_\_ (підтверджено/не підтверджено)

3. Чи відповідають документи ВПО, що додані до заяви про розміщення таких осіб (документ, що посвідчує особу, свідоцтва про народження малолітньої дитини, довідки про взяття на облік ВПО або електронної довідки, яка підтверджує цей факт) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (відповідають/не відповідають)

4. Умови проживання \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (зазначити кількість кімнат, квартира/приватний будинок, наявність комунікацій)

**Підписи опитаних осіб:**

_____	_____
(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)	(Підпис)
_____	_____
(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)	(Підпис)
_____	_____
(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)	(Підпис)
_____	_____
(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)	(Підпис)

**Члени Комісії:**

_____	_____	_____
(Посада,)	(Підпис)	(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)
_____	_____	_____
(Посада,)	(Підпис)	(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)
_____	_____	_____
(Посада,)	(Підпис)	(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)

В.о. сільського голови



Наталія БУГАЙЧУК