

Додаток 2
до Порядку

_____ (найменування органу, до якого подається заява)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові заявника)

_____ (адреса місця реєстрації)

_____ (адреса місця фактичного проживання/перебування)

_____ (серія, номер паспорта, коли і ким виданий, або документа, що посвідчує особу чи її спеціальний статус)

_____ (контактний номер телефону)

ЗАЯВА
про проведення обстеження житла, зруйнованого внаслідок
надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої
збройною агресією Російської Федерації, та виплату
грошової компенсації

Прошу провести обстеження житла, зруйнованого внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією Російської Федерації, та виплатити мені грошову компенсацію, відповідно до Порядку надання та визначення розміру грошової допомоги постраждалим від надзвичайних ситуацій та розміру грошової компенсації постраждалим, житлові будинки (квартири) яких зруйновано внаслідок надзвичайної ситуації воєнного характеру, спричиненої збройною агресією Російської Федерації, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18 грудня 2013 р. № 947 (Офіційний вісник України, 2014 р., № 3, ст. 66; 2020 р., № 73, ст. 2304).

Із зазначеною метою надаю таку інформацію:

тип зруйнованого житла: _____;
(житловий будинок, квартира)

повна адреса зруйнованого житла _____;
_____;

правовий режим права власності _____;
(приватна власність,
_____;
спільна часткова власність, спільна сумісна власність)

розмір частки _____;
(зазначається лише у випадку спільної часткової власності)

інформація про співвласників _____;
(прізвище, ім'я, по батькові, поштова адреса,

_____ контактний телефон, розмір частки, інша важлива інформація - зазначається лише у випадку

_____;
(спільної часткової власності або спільної сумісної власності)

документ, що підтверджує право власності на житло або реєстраційний номер об'єкта нерухомого майна _____

(назва документа,

найменування уповноваженого органу, що видав документ,

дата та номер запису або реєстраційний номер об'єкта нерухомого майна)

інформація щодо обставин руйнації житла _____
(орієнтовна дата руйнації,

інформація про проведені раніше обстеження житла та

отримані внаслідок таких обстежень документи)

інформація щодо обставин відновлення житла _____
(інформація про період

відновлення житла та джерела фінансування такого відновлення (власні кошти, кошти інших

осіб (зазначити яких), гуманітарна допомога, кошти державного або місцевого бюджетів,

кошти суб'єктів господарювання) — зазначається лише у випадку, якщо

житло заявника є повністю або частково відбудованим після руйнації)

інформація про судові рішення щодо компенсації (відшкодування шкоди) за зруйноване
житло _____

(назва суду, номер справи, дата прийняття рішення,

сума позову та інформація про задоволення або відмову в задоволенні позовних вимог

або інформація про відсутність таких судових рішень)

інформація про отримання на виконання рішення суду компенсації
(відшкодування шкоди) за зруйноване житло _____

(назва суду, номер справи,

дата прийняття рішення, номер виконавчого провадження, сума отриманих коштів,

дата отримання коштів або інформація про відсутність таких випадків)

інформація про здійснення щодо постраждалого заходів соціального захисту шляхом
забезпечення житлом за зруйноване житло _____

(вид заходів (будівництво або закупівля житла), найменування уповноваженого органу,

що прийняв рішення про здійснення таких заходів, дата і номер рішення або

інформація про відсутність таких заходів)

інформація про відновлення того ж самого зруйнованого житла за рахунок коштів державного або місцевого бюджету або за кошти суб'єктів господарювання

_____ (тип відновлення (повне або часткове), найменування уповноваженого органу,

що прийняв рішення про фінансування такого відновлення, дата та номер рішення або

інформація про відсутність таких випадків — зазначається лише у випадку, якщо житло

заявника є повністю або частково відбудованим після руйнації) _____ ;

інша важлива інформація _____

(будь-яка інша важлива інформація, яка може

вплинути на проведення обстеження, надання статусу постраждалої особи або

прийняття рішення про надання компенсації — за наявності) _____.

Дату та час такого обстеження прошу повідомити мені у спосіб _____

(адреса для листування, номер телефону або адреса електронної пошти,

за якою може здійснюватися офіційне листування)

Під час проведення обстеження буду присутнім (присутньою) особисто, доручаю представляти мої інтереси законному представнику або третій особі (за довіреністю), або не заперечую проти проведення обстеження без моєї присутності (мого представника)

(необхідне підкреслити, у разі визначення представника,

вказати прізвище, ім'я та по батькові та реквізити документа, що посвідчує

право представляти інтереси заявника) _____.

Грошову компенсацію прошу переказати за такими банківськими реквізитами

(номер банківського рахунка (IBAN)) _____

До заяви додаю:

_____.

_____ 20__ р.

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

{Додаток 2 в редакції Постанов КМ № 767 від 02.09.2020, № 1301 від 09.12.2021}