

Додаток 2
ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення виконавчого комітету
Вараської міської ради
№ _____

ЗАТВЕРДЖУЮ
Директор департаменту
соціального захисту
та гідності виконавчого комітету
Вараської міської ради/ Староста

М.П. (підпис) (прізвище, ініціали)

Акт
обстеження на факт проживання особи
(на основі письмових свідчень сусідів)
7100-А-01-23

_____ 20__ р.
(назва населеного пункту громади) (дата)

Комісією у складі:

(посада, прізвище, ініціали)

(посада, прізвище, ініціали)

(посада, прізвище, ініціали)

На підставі: _____

З метою встановлення факту проживання громадянина:

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, стосовно якої складено акт)

Паспорт _____

Місце реєстрації за адресою: _____

У присутності свідків (сусідів):

1) _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

що проживає за адресою: _____



Паспорт _____

2) _____

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

що проживає за адресою:

Паспорт _____

Складено акт, про те, що:

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, стосовно якої складено акт)

фактично проживає за адресою: _____

З актом ознайомлений _____

*(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи,
стосовно якої складено акт)*

(підпис)

****зазначається у разі присутності особи під час складення акту**

Підписи свідків (сусідів):

_____ *(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) свідка (сусіда))* _____ *(підпис)*

_____ *(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) свідка (сусіда))* _____ *(підпис)*

Акт обстеження на факт проживання особи (на основі письмових свідчень сусідів) складено:

_____ *(посада)* _____ *(підпис)* _____ *(прізвище, ініціали)*

_____ *(посада)* _____ *(підпис)* _____ *(прізвище, ініціали)*

_____ *(посада)* _____ *(підпис)* _____ *(прізвище, ініціали)*

Додатки:

- письмові свідчення свідків (сусідів) на _____ аркушах.

Міський голова

Олександр МЕНЗУЛ