“Додаток 5
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 29 грудня 2023 р. № 1413)

ПЕРЕЛІК
 осіб, що розмістили внутрішньо переміщених осіб та подали заяву про отримання компенсації витрат

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної в місті (у разі її створення) ради)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

 (місяць)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище, власне імʼя, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб | Адреса об’єкта нерухомого майна, в якому розміщено внутрішньо переміщену особу (область, район, населений пункт, вулиця, будинок, квартира) | Реєстраційний номер облікової картки платника податків\* | Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України і унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) | Номер банків-ського рахунка для перераху-вання суми компенсації(за стандартом IBAN) | Інформація про внутрішньо переміщену особу: | Кількість людино-днів, протягом яких здійснювалося розміщення | Обсяг витрат, що підлягає компенсації |
| Прізвище, власне імʼя, по батькові (за наявності) | Стать (чоловіча/жіноча) | Серія (за наявності), номер паспорта громадянина України, свідоцтва про народження та унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) | Дата народження (день, місяць, рік) | Реєстраційний номер облікової картки платника податків \* | Зареєстроване/задеклароване місце проживання (перебування) внутрішньо переміщеної особи | Дата і номер довідки внутрішньо переміщеної особи та пенсійного посвідчення, посвідчення особи з інвалідністю (за наявності) | Контактний номер телефону внутрішньо переміщеної особи |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Усього

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |

\_\_\_\_\_\_\_
\* Крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті.