Начальнику Лиманської міської військової адміністрації Журавльову О.В.
(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 об'єкта нерухомого майна, пошкодженого або знищеного внаслідок бойових дій, терирорестичних актів, диверсій, спричиненої збройною агресією Російської Федерації проти України

Прошу провести обстеження об'єкта нерухомого майна, пошкодженого або знищеного внаслідок бойових дій, терирорестичних актів, диверсій, спричиненої збройною агресією Російської Федерації проти України

Із зазначеною метою надаю таку інформацію:

тип пошкодженого/зруйнованого об'єкта нерухомого майна:_____;
(житловий будинок, квартира, тощо)

повна адреса пошкодженого/зруйнованого об'єкта нерухомого майна _____
_____;

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 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)

_____

_____;

Вказати інформацію про причину знищення або пошкодження об’єкта нерухомого майна та орієнтовна дата знищення чи пошкодження **(вказується повна дата день, місяць, рік)**

_____

(це поле обов’язкове для заповнення)

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)

Дату та час обстеження належного мені нерухомого майна 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 посвідченою нотаріально), або не заперечую проти проведення обстеження без моєї присутності (мого представника)

_____не заперечую проти проведення обстеження без моєї присутності_____

(необхідне зазначити, у разі визначення представника,

_____

зазначити прізвище, ім’я та по батькові та реквізити документа, що посвідчує

_____

право представляти інтереси заявника з надання копії нотаріально посвідченої довіреності на представлення інтересів)

До заяви додаю:

_____

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації

_____2025 р. _____ _____

(підпис) (ініціали та прізвище)”.