

**АКТ № _____ від _____
про проведення вибіркових перевірок достовірності відомостей
про розміщення внутрішньо переміщених осіб
на території Надвірнянської міської територіальної громади**

1. Прізвище, ім'я, по батькові власника (представника власника) житлового приміщення

Адреса житлового приміщення

2. Встановлення факту безоплатності надання житлового приміщення для розміщення внутрішньо переміщених осіб (потрібне підкреслити)

так ні

3. Кількість розміщених внутрішньо переміщених осіб _____

4. Перелік внутрішньо переміщених осіб, які проживають в житловому приміщенні

№ з/п	Прізвище, ім'я та по батькові ВПО	Документ, що посвідчує особу ВПО	Ідентифікаційний номер	Номер та дата видачі довідки ВПО

5. Інформація щодо умов проживання розміщених внутрішньо переміщених осіб:

6. Додаткова інформація:

7. Пропозиції членів комісії:

Акт складено:

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Власник (представник власника)

(підпис)

(прізвище та ініціали)