

АНКЕТА ЧЛЕНА СІМ'Ї ГРОМАДЯНИНА - КОНТАКТНОЇ ОСОБИ

(заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами)

Родинний зв'язокчоловік ☐дружина ☐дочка ☐син ☐**Відомості про громадянина****Прізвище****Ім'я****По батькові****Дата народження****Вік (повних років)****Реєстраційний номер облікової картки платника податків¹**паспортні данні/данні ID картки/
свідчення про народження (для неповнолітніх осіб)**Серія****Номер документа****Дата видачі**відсутній через релігійні переконання ☐**Громадянство****Зареєстроване місце проживання**

Область/ Автономна Республіка Крим

Район області/ Автономної Республіки Крим

Місто ☐Селище міського типу ☐Село ☐

Площа, вулиця, проспект, провулок, квартал/ інше _____

будинок корпус квартира поштовий індекс **Фактичне місце
проживання**відповідає місцю реєстрації ☐

Область/ Автономна Республіка Крим

Район області/ Автономної Республіки Крим

Місто ☐Селище міського типу ☐Село ☐

Площа, вулиця, проспект, провулок, квартал/ інше _____

будинок корпус квартира поштовий індекс **Маю право на отримання кредиту:**☐ Перебуваю на обліку громадян, які потребують поліпшення житлових умов☐ Відсутнє на праві власності житло☐ Маю у власності житлову площу, яка не перевищує 13,65 кв. метра житлової площі**Належність до категорії громадян, що дає першочергове право на отримання кредиту**☐☐ Самостійно брав (брала) безпосередню участь в антитерористичній операції та/або в забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення ТА належу до категорії громадян, на яких поширюється дія Законів України "Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України", "Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб"☐ Один із членів моєї сім'ї брав безпосередню участь в антитерористичній операції та/або в забезпеченні її проведення чи у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації в Донецькій та Луганській областях, забезпеченні їх здійснення ТА належу до категорії громадян, на яких поширюється дія Законів України "Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України", "Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб"¹ Не зазначається у випадку, якщо на момент подання цієї анкети від імені неповнолітньої (малолітньої) особи остання не отримувала реєстраційний номер облікової картки платника податків.

(прізвище та ініціали)*

(підпис)

(дата)

* Пишеться власноручно. У разі підписання анкети представником, зазначається підстава, на якій виникло представництво.