

Додаток 1
до Положення

РІШЕННЯ

Комісії з розгляду питань щодо надання компенсації за знищені об'єкти нерухомого майна внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією Російської Федерації проти України*

_____ (дата)

№ _____ (номер рішення)

Северодонецька міська військова адміністрація Северодонецького району Луганської області _____

_____ (дата та номер розпорядчого акта)

Дата подання та номер інформаційного повідомлення _____

Дата подання та номер заяви про надання компенсації за знищений об'єкт нерухомого майна _____

Заявник _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)/найменування юридичної особи)

Комісія прийняла рішення: надати компенсацію за знищений об'єкт нерухомого майна, що розміщується за адресою: _____

фізичній/юридичній особі _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)/ найменування юридичної особи)

у розмірі _____ (сума компенсації та спосіб отримання компенсації)

або відмовити в наданні компенсації за знищений об'єкт нерухомого майна, що розміщується за адресою _____

фізичній/юридичній особі _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)/ найменування юридичної особи)

у зв'язку _____

_____ (підстави для відмови)

_____ (посада головуючого на засіданні Комісії)

_____ (підпис)

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

_____ (члени Комісії)

_____ (підпис)

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

* Рішення комісії про надання/відмову в наданні компенсації за знищений об'єкт нерухомого майна підлягає затвердженню розпорядженням начальника Северодонецької міської військової адміністрації Северодонецького району Луганської області

АКТ ВЕРИФІКАЦІЇ

щодо цільового використання компенсації для фінансування
будівництва будинку садибного типу, садового або дачного будинку
_____ 20 _ р. № _____

Номер повідомлення про можливість проведення верифікації цільового використання
коштів компенсації/про завершення будівництва _____

Вид верифікації: проміжна/кінцева

Висновок про подальшу виплату залишку коштів компенсації/про цільове
використання компенсації _____

(підтверджується/не підтверджується)

Результати фотофіксації додаються.

Член Комісії _____
(підпис) (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)).