Додаток 1  
до Порядку функціонування   
місць тимчасового проживання внутрішньо переміщених осіб

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Розпорядження голови (начальника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (обласної, Київської або Севастопольської

міської державної (військової) адміністрації)  
від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПЕРЕЛІК  
місць тимчасового проживання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (області (мм. Києва та Севастополя)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | | Адреса місця тимчасового проживання (місце розташування - для місця тимчасового проживання, яке облаштоване у тимчасовій споруді) | Власник (балансо-утримувач) майна | Форма власності | Тип об’єкта (згідно з державним класифікатором будівель та споруд ДК 018-2000) | | Відповідність мінімальним вимогам/строк приведення у відповідність | Кількість окремих приміщень в місці тимчасового проживання | | Кількість ліжко-місць для тимчасового проживання | | | Кількість ліжко-місць для тимчасового проживання осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення | | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) керівника місця тимчасового проживання | Контактні дані керівника місця тимчасового проживання (номер телефону, адреса електронної пошти) | |
| загальна | вільна | загальна | | вільна | загальна | вільна |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (керівник відповідального структурного підрозділу) | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (власне ім’я та прізвище) | | | | | |