Додаток 2  
до Порядку  
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України   
від 29 квітня 2022 р. № 490)

**ПЕРЕЛІК  
 осіб, що розмістили внутрішньо переміщених осіб та подали заяву про отримання компенсації витрат** **(за рахунок коштів міжнародних організацій, благодійних організацій та громадських об’єднань)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва органу)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

(місяць)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище, імʼя, по батькові (за наявності) особи, що розмістила внутрішньо переміщених осіб, контактний номер телефону | Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта громадянина України\* | Номер банківського рахунка для перерахування суми компенсації  (за стандартом IBAN) | Інформація про кількість внутрішньо переміщених осіб | Соціальний статус внутрішньо переміщеної особи або її приналежність до вразливої групи населення | Інформація про кількість людино-днів, протягом яких здійснювалося розміщення | Обсяг витрат, що підлягає компенсації, усього |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Усього | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали (ініціал) та прізвище) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті. | | | |