

**РІШЕННЯ**

**комісії з розгляду питань щодо надання допомоги для вирішення житлового питання окремим категоріям внутрішньо переміщених осіб, що проживали на тимчасово окупованій території Теофіпольської селищної ради Хмельницького району Хмельницької області**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(дата) (номер рішення)

(найменування виконавчого органу сільської, селищної, міської, районної у місті (у разі її створення) ради, військової адміністрації населеного пункту або військово-цивільної адміністрації населеного пункту, дата та номер розпорядчого акта)

Дата подання та номер заяви про надання допомоги для вирішення житлового питання \_\_\_\_\_

Заявник \_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я за наявності)

Комісія прийняла рішення:

Надати допомогу для вирішення житлового питання \_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім'я за наявності)

у розмірі \_\_\_\_\_

(сума допомоги)

або

відмовити в наданні допомоги для вирішення житлового питання

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я за наявності)

у зв'язку \_\_\_\_\_ (підстави для відмови)

\_\_\_\_\_ (посада головуючого на засіданні)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (члени комісії)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

**Заступник селищного голови з питань діяльності виконавчих органів**

**Юлія КАРБОВСЬ**