Додаток 4 до Методичних рекомендацій

Чернігівська міська рада

вул. Магістратська, 7,

м. Чернігів

14000

Ініціативної групи зі створення органу

самоорганізації населення

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

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

(назва ОСН)

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

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

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

(ПІБ, місце проживання, контактний номер телефона голови ініціативної групи по створенню ОСН)

**ЗАЯВА**

**про реєстрацію органу самоорганізації населення**

Відповідно до Закону України «Про органи самоорганізації населення», рішення зборів жителів за місцем проживання від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року про обрання членів та затвердження Положення органу самоорганізації населення просимо зареєструвати орган самоорганізації населення «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

 (назва ОСН)

Додатки на \_\_\_ арк.:

1. Копія рішення Чернігівської міської ради про надання дозволу на створення органу самоорганізації населення;

2. Протокол зборів (конференції) жителів за місцем проживання з рішеннями про обрання членів органу самоорганізації населення та його персональний склад, про затвердження Положення про орган самоорганізації населення, про обрання уповноважених представників для проведення реєстрації органу самоорганізації населення;

3. Положення про орган самоорганізації населення, затверджене зборами (конференцією) жителів за місцем проживання;

4. Персональний склад членів органу самоорганізації населення із зазначенням прізвищ, імені та по батькові, року народження, місця проживання.

Голова зборів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /підпис/ /ПІБ/

Секретар зборів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /підпис/ /ПІБ/