Приложение № 5 к Регламенту

В Администрацию Ялуторовского района

от Иванова Ивана Ивановича

 Паспорт ХХХХ ХХХХХХ, ОВД гор.

 Ялуторовска и Ялуторовского района

 Тюменской области, 720-026, 06.04.2006

 (*ФИО, документ, удостоверяющий личность -*

*вид, серия, номер, выдавший орган,*

*код подразделения, дата выдачи)*

проживающей (его) по адресу:

627045, Тюменская область, Ялуторовский

 район, с. Ивановка, ул. Луговая, д.100

 test@mail.ru

телефон: 8-900-000-00-00

Заявление\*

Прошу исключить молодую семью в составе:

Супруг Иванов Иван Иванович дата рожд.02.02.1990 паспорт: серия хххх №хххххх, выданный УМВД Тюменской области дата 12.06.2018

проживающий по адресу: Тюменская область ,Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Луговая , д.100

Супруга Иванова Мария Петровна дата рожд.03.06.1990 паспорт: серия хххх №хххххх, выданный УМВД Тюменской области дата 20.07.2018

проживающий по адресу: Тюменская область ,Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Луговая , д.100

Дети: 1. Иванов Петр Иванович дата рожд.15.06.2019 свидетельство о рождении / ~~паспорт для ребенка, достигшего 14 лет~~ (ненужное вычеркнуть): серия II-ФР №хххххх\_, выдан (о) Комитетом записи актов гражданского состояния Администрации города Ялуторовска дата выдачи 30.06.2019, проживает по адресу: Тюменская область ,Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Луговая , д.100

 Дети: 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дети: 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дети: 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из списков молодых семей – участников основного мероприятия 2020 года, в связи с отказом от участия в основном мероприятии.

|  |
| --- |
| Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом:  |
|  В электронном виде посредством Регионального портала(в случае, если заявление направлено посредством данного портала) | При личном обращении:v на бумажном носителе в электронной форме |
| v В администрацию*(в случае, если в соответствии с графиком прекращения приема заявителей в администрации прием по данной услуге организован только в МФЦ, данный вариант не доступен для выбора)*  |
|  В МФЦ*(в случае если прием по данной услуге осуществляется в МФЦ)* |

1) Иванов Иван Иванович; *Иванов* 01.02.2021

 (Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

2 Иванова Мария Петровна *Иванова*  01.02.2021

 (Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

Дата получения результата муниципальной услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - рекомендуемая форма