Приложение 5

к Регламенту

В Администрацию ***Сорокинского***

 ***муниципального района***

от ***Иванова Иван Ивановича,***

 ***паспорт:7107 998314, МО УФМС России***

***по Тюменской области в г. Ишиме, 26.03.2016***

(ФИО, документ, удостоверяющий личность

вид, серия, номер, выдавший орган,

код подразделения, дата выдачи)

адрес проживания:

**627500, с. Большое Сорокино,**

 **ул. Ленина д. 100**

телефон: ***888888888888***

Заявление\*

Прошу исключить молодую семью в составе:

Супруг\_***Иванов Иван Иванович***\_ дата рожд.\_***12.08.1992***. паспорт: серия ***7107*** № ***998314, выданный МО УФМС России по Тюменской обл.*** дата ***26.03.2016***, код подразделения ***720-01***9, СНИЛС ***137-658-258 96***

проживающий по адресу: ***с. Большое Сорокино, ул. Ленина д.100***

Супруга\_***Иванова АннаНиколаевна***\_ дата рожд.\_***12.08.1993***. паспорт: серия ***7107*** № ***998314, выданный МО УФМС России по Тюменской обл.*** дата ***26.03.2017***, код подразделения ***720-01***9, СНИЛС ***137-658-258 96***

проживающий по адресу: ***с. Большое Сорокино, ул. Ленина д.100***

Дети: 1. ***Иванов Степан Иванович\_\_*** дата рожд.***12.04.2014*** свидетельство о рождении / ~~паспорт для ребенка, достигшего 14 лет~~ (ненужное вычеркнуть): серия II-ФР №998314, выдан (о) ***Сорокинским отделом ЗАГС*** дата выдачи***18.04.2014***, СНИЛС (при наличии) ***156-158-159 98***, проживает по адресу: ***с. Большое Сорокино, ул. Ленина д.100***

из списков молодых семей – участников мероприятия 2023 года, в связи с отказом от участия в 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:на бумажном носителев электронной форме |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

2)\_***Иванова Анна Николаевна***\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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