|  |
| --- |
| Администрация Омутинского муниципального района |
| СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ |
| 1. | Фамилия, имя, отчество(при наличии) |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | Серия и номер | Дата выдачи |
|  |  |
| Кем выдан |  |
| 2. | Фамилия, имя, отчество(при наличии) |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | Серия и номер | Дата выдачи |
|  |  |
| Кем выдан |  |
| 3. | Почтовый адрес |  |
| Телефон для связи |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Дополнительный адрес электронной почты или (и) номер телефона для связи <1> |  |
| ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
| 4. | Прошу принять нашу семью в составе: |
| Родители (одинокая (-ий) мать/отец) | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |
|  |
| Дети (в том числе усыновленные, пасынки и падчерицы) | Фамилия, имя, отчество(при наличии) | Дата рождения |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| на учет в целях бесплатного предоставления в общую долевую собственность |
| садового земельного участка |  | земельного участка для индивидуального жилищного строительства |  |
| 5. | Место жительства многодетной семьи за 5 лет, предшествующих дате подачи заявления |  |
| 6. |  | Наличие в составе многодетной семьи родителя-инвалида (родителей-инвалидов) и (или) ребенка-инвалида (детей-инвалидов) |
| V | Отсутствие в составе многодетной семьи родителя-инвалида (родителей-инвалидов) и (или) ребенка-инвалида (детей-инвалидов) |
| 7. | Многодетная семья либо один из членов многодетной семьи состоит на учете в качестве нуждающейся (нуждающегося) в жилом помещении <2> |  |
| 8. | Способ предоставления результатов рассмотрения заявления: |
|  |  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении | V |
|  |  | в виде бумажного документа, который направляется администрацией заявителю посредством почтового отправления по адресу: |  |
| 9. | Способ уведомления о результате оказания государственной услуги <3>: |  |
| 10. | Примечание <4>: |
|  |
|  |
|  |
| 11. | На дату подачи настоящего заявления:1) все члены семьи являются гражданами Российской Федерации;2) родители (одинокая мать/отец) проживают на территории Тюменской области (включая проживание на территории Ямало-Ненецкого автономного округа и (или) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры) не менее 5 лет;3) многодетная семья проживает по месту жительства в Тюменской области;4) многодетной семье садовые земельные участки либо земельные участки для индивидуального жилищного строительства бесплатно не предоставлялись;5) в отношении несовершеннолетних детей, указанных в настоящем заявлении,родители (одинокая мать/отец) не лишены родительских прав;6) в отношении усыновленных детей, указанных в настоящем заявлении, не отменено усыновление. |
| 12. | Правильность сообщенных сведений подтверждаем (-ю).Предупреждены об ответственности за представление недостоверных сведений и документов, подтверждаем отсутствие заведомо ложных и не соответствующих действительности сведений, неточностей и противоречий в содержании представляемых документов.Ознакомлены с Законом Тюменской области от 05.10.2011 N 64 "О бесплатном предоставлении земельных участков гражданам, имеющим трех и более детей" и постановлением Правительства Тюменской области от 10.10.2011 N 340-п "Об утверждении Положения о бесплатном предоставлении земельных участков гражданам, имеющим трех и более детей".Предупреждены о том, что выявление не соответствующих действительности сведений в документах, по результатам рассмотрения которых наша семья будет принята на учет в целях бесплатного предоставления земельного участка, является основанием для снятия нашей семьи с такого учета.Даем согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных наших детей, проверку представленных сведений и получение необходимых документов в отношении членов нашей семьи, в том числе на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну в отношении членов нашей семьи.В случае изменения обстоятельств (выезд на постоянное место жительства в иное муниципальное образование, изменение сведений об инвалидности членов многодетной семьи (семьи), сведений о постановке многодетной семьи (семьи) либо одного из членов многодетной семьи (семьи) на учет в качестве нуждающейся (нуждающегося) в жилом помещении, смена номера телефона, указанного в заявлении) обязуемся уведомить соответствующий орган местного самоуправления в течение 20 календарных дней со дня возникновения таких обстоятельств.В случае изменения семейного положения, состава многодетной семьи (семьи) обязуемся уведомить соответствующий орган местного самоуправления в течение 20 календарных дней со дня возникновения таких обстоятельств в порядке, установленном постановлением Правительства Тюменской области от 10.10.2011 N 340-п "Об утверждении Положения о бесплатном предоставлении земельных участков гражданам, имеющим трех и более детей". |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) | ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Инициалы, фамилия) |
| 13. | К заявлению прилагаются:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. |
| 14. | Подпись | Дата |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(Подпись) | ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Инициалы, фамилия) |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Инициалы, фамилия) | "\_\_" \_\_\_\_\_ г. |

--------------------------------

<1> Указывается в качестве дополнительного способа информирования заявителя.

<2> Указывается орган местного самоуправления либо организация, где состоит многодетная семья либо один из членов многодетной семьи на учете в качестве нуждающейся (нуждающегося) в жилом помещении.

<3> Указывается способ уведомления о результате оказания муниципальной услуги (по телефону, посредством направления электронного сообщения, иной вариант).

<4> Заполняется по желанию заявителя.

<5> Сведения могут быть поданы посредством:

- электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- почтовой связи на бумажном носителе по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- личного посещения по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заполняется при подписании заявления

представителем заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель по доверенности |  |
| (фамилия, имя, отчество представителя заявителябез сокращений) |
|  |
| (номер и дата выдачи доверенности) |