Приложение №1 к регламенту

(бланк заявления)

|  |
| --- |
|  **Главе Бердюжского муниципального района\_*Хуснулину А.А*.\_** |
| СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | *Иванов Иван Иванович* |
| Вид документа, удостоверяющего личность | *паспорт* | Серия и номер | Дата выдачи |
| *7102 111111* | *01.01.2000* |
| Кем выдан | *ОВД Бердюжского района Тюменской области* |
| 2. | Почтовый адрес | *6274450, Тюменская область, Бердюжский район, с. Бердюжье, ул. Ленина, д.1* |
| Телефон для связи | *89500000001* |
| Адрес электронной почты | *ivanovii@mail.ru* |
| Дополнительный адрес электронной почты или (и) номер телефона для связи <1> |  |
| СНИЛС | *123 123 456 86* |
| 3. | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Телефон для связи |  |
| Номер и дата выдачи доверенности |  |
| 4. | Категория граждан, к которой относится заявитель |  | Категория граждан | Удостоен звания Героя Российской Федерации | Награжден орденом Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции |
|  | Военнослужащий, являющийся ветераном боевых действий (далее - участник специальной военной операции) |  |  |
|  | Лицо, заключившее контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, являющееся ветераном боевых действий (далее - участник специальной военной операции) | V | V |
|  | Лицо, проходящее (проходившее) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющее специальное звание полиции и являющееся ветераном боевых действий (далее - участник специальной военной операции) |  |  |
|  | Члены семьи (супруга/супруг, дети, родитель/родители) участника специальной военной операции, погибшего (умершего) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции |
| 5. | Супруга (супруг) состоявшая (состоявший) в зарегистрированном браке с участником специальной военной операции, погибшим (умершим) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции <2> | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |
|  |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | Серия и номер | Дата выдачи |
|  |  |
| Кем выдан |  |
| 6. | Дети участника специальной военной операции, погибшего (умершего) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции, в возрасте до 18 лет (включая усыновленных, пасынков и падчериц), совместно проживающие с супругой (супругом) <2> | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 7. | Родители (родитель) участника специальной военной операции, погибшего (умершего) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции <3> | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |
|  |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  | Серия и номер | Дата выдачи |
|  |  |
| Кем выдан |  |
| 8. | Место жительства участника специальной военной операции (члена (членов) семьи (супруги/супруга, детей, родителя/родителей) погибшего (умершего) участника специальной военной операции) <4> |  |
| ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
| 9. | Прошу предоставить земельный участок в собственность бесплатно |
| 10. | Цель использования земельного участка |  | Для индивидуального жилищного строительства |
| V | Для ведения личного подсобного хозяйства в границах населенного пункта |
|  | Для садоводства |
| 11. |  | Наличие инвалидности у участника специальной военной операции |
|  | Наличие в составе семьи участника специальной военной операции инвалида | Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (для детей) |
| - |
|  | Наличие инвалидности у члена (членов) семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции | Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения (для детей) |
| - |
|  | Отсутствие инвалидности V |
| 12. | Способ предоставления результатов рассмотрения заявления: |
|  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении | V |
|  | в виде бумажного документа, который направляется уполномоченным органом заявителю посредством почтового отправления по адресу: |  |
| 13. | Способ уведомления о результате оказания государственной услуги <5>: | *Смс- уведомление* |
| 14. | Примечание <6>: |
|  |
|  |
|  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_*Иванов И.И*.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Инициалы, фамилия) |
| 15. | К заявлению прилагаются:1.паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_*5*\_\_\_\_ л. в 1 экз.;2.копия удостоверения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_*2*\_\_ л. в 1 экз.;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. |
| 16. | Подпись | Дата *01.01.2005* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(Подпись) | \_\_\_\_\_*Иванов И.И.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Инициалы, фамилия) |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Инициалы, фамилия) | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |