Приложение № 2 к регламенту

(бланк заявления)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование органа местного самоуправления, в который подается заявление** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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> | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Отчество (при наличии) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон для связи | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер и дата выдачи доверенности | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | 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) | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | 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) | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | Член (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 | | | | | | | | | | | | |
| 6. | 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 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |  | | | | | |
| ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Прошу включить в перечень участников специальной военной операции, члена (членов) семьи погибших (умерших) участников специальной военной операции, имеющих право на первоочередное предоставление земельного участка в собственность бесплатно | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. |  | 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) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 10. | Способ предоставления результатов рассмотрения заявления: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | в виде бумажного документа, который направляется уполномоченным органом заявителю посредством почтового отправления по адресу: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 11. | Способ уведомления о результатах рассмотрения заявления <4>: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 12. | Примечание <5>: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | «\_\_»\_\_\_\_\_г. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Подпись) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Инициалы, фамилия) | | | | | | | | | | | | |

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

<1> Указывается в качестве дополнительного способа информирования заявителя.

<2> Заполняется в случае подачи заявления супругой (супругом) состоявшей (состоявшим) 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.

<3> Заполняется в случае подачи заявления родителями (родителем) участника специальной военной операции, погибшего (умершего) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции.

<4> Указывается способ уведомления о результате оказания государственной услуги (по телефону, посредством направления электронного сообщения).

<5> Заполняется по желанию заявителя.