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.