Приложение № 1 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. | Почтовый адрес | |  | | | | | | | | | |
| Телефон для связи | |  | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты | |  | | | | | | | | | |
| Дополнительный адрес электронной почты или (и) номер телефона для связи <1> | |  | | | | | | | | | |
| СНИЛС | |  | | | | | | | | | |
| 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) | | | | |  | |  | |
|  | 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 | | |
|  | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | |
| 12. | 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: | | | | |  | | | | | |
| 13. | Способ уведомления о результате оказания государственной услуги <5>: | | | | | |  | | | | | |
| 14. | Примечание <6>: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Инициалы, фамилия) | | | | | |
| 15. | 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. | | | | | | | | | | | |
| 16. | Подпись | | | | | | | | | | Дата | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Подпись) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Инициалы, фамилия) | | | | | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Подпись) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Инициалы, фамилия) | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | |

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

<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> Под членами семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции понимаются лица, указанные в части 1.1 статьи 1 Закона Тюменской области от 21.06.2018 № 55 "О предоставлении земельных участков отдельным категориям граждан в собственность бесплатно".

<5> Указывается способ уведомления о результате оказания государственной услуги (по телефону, посредством направления электронного сообщения).

<6> Заполняется по желанию заявителя.