В Администрацию *Упоровского муниципального района*

от *Иванова Ивана Ивановича, паспорт 1234 №567890, выдан Миграционным пунктом в с. Н-Тавда МРО УФМС России по Тюменской обл. в городе Ялуторовске, 23.08.2017*

(ФИО, документ, удостоверяющий личность -

вид, серия, номер, выдавший орган,

код подразделения, дата выдачи)

проживающей (его) по адресу:

*Тюменская область, Упоровский район, с. Упорово, ул. Мирная, д. 6*

телефон: *\_+7 123 456 78 90*

Заявление

Прошу исключить молодую семью в составе:

Супруг\_\_*Иванов Иван Иванович*\_ дата рожд.\_*09.06.1995*\_ паспорт: серия *1234* №*№567890*, выданный *Миграционным пунктом в с. Н-Тавда МРО УФМС России по Тюменской обл. в городе Ялуторовске* дата *23.08.2017*, код подразделения *722-023*, СНИЛС *113-456-789 05* проживающий по адресу: *Тюменская область, Упоровский район, с. Упорово, ул. Мирная, д. 6*

Супруга\_*Иванова Татьяна Степановна* дата рожд.*15.01.1996* паспорт: серия *1234* №\_*985623*, выданный *Миграционным пунктом в с. Н-Тавда МРО УФМС России по Тюменской обл. в городе Ялуторовске* дата *10.09.2017*, код подразделения *722-023* СНИЛС\_*365-895-741 21*

проживающий по адресу: *Тюменская область, Упоровский район, с. Упорово, ул. Мирная, д. 6*

Дети: 1. \_\_*Иванова Светлана Ивановна*\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_*17.02.2018*\_ свидетельство о рождении / ~~паспорт для ребенка, достигшего 14 лет~~ (ненужное вычеркнуть): серия \_\_*II-ФР*\_\_\_\_\_\_\_ №\_*123654*\_, выдан (о) *Отделом ЗАГС администрации Упоровского муниципального района*\_ дата выдачи\_*22.02.2018*\_\_, СНИЛС (при наличии) \_*156-847-965 02*\_, проживает по адресу: *Тюменская область, Упоровский район, с. Упорово, ул. Мирная, д. 6*

Дети: 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дети: 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан(о)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживает по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дети: 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рожд.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении / паспорт для ребенка, достигшего 14 лет (ненужное вычеркнуть): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (о) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживает по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из списков молодых семей – участников мероприятия \_*2024* \_\_ года, в связи с отказом от участия в мероприятии.

|  |  |
| --- | --- |
| Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: | |
| В электронном виде посредством Регионального портала  (в случае, если заявление направлено посредством данного портала) | При личном обращении:  *V* на бумажном носителе  в электронной форме |
| В администрацию  *(в случае, если в соответствии с графиком прекращения приема заявителей в администрации прием по данной услуге организован только в МФЦ, данный вариант не доступен для выбора)* |
| В МФЦ(в случае если прием по данной услуге осуществляется в МФЦ) |

1)\_\_\_*Иванов Иван Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_*Иванов*\_ \_*01.02.2024*\_;

(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

2)\_\_*Иванова Татьяна Степановна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванова*\_\_\_ *01.02.2024*\_.

(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи) (подпись) (дата)

Дата получения результата муниципальной услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_