Приложение № 3 к регламенту

(бланк заявления)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ**

|  |
| --- |
| Администрация Бердюжского муниципального района  |
| СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ  |
| 1.  | Фамилия, имя, отчество (при наличии)  | Иванова Кристина Сергеевна  |
| Вид документа, удостоверяющего личность  | Паспорт  | Серия и номер  | Дата выдачи  |
| 1233 | 12234234 |
| Кем выдан  | ОВД Бердюжского района  |
| 2.  | Фамилия, имя, отчество (при наличии)  |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность  |  | Серия и номер  | Дата выдачи  |
|  |  |
| Кем выдан  |  |
| 3.  | Почтовый адрес  | С. Бердюжье, ул. Победы, 15 |
| Телефон для связи  | 6455784564646 |
| Адрес электронной почты  |  |
| Дополнительный адрес электронной почты или (и) номер телефона для связи <1>  |  |
| СНИЛС  | 1213232424 |
| 4.  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя)  |
| Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество (при наличии)  |  |
| Телефон для связи  |  |
| Номер и дата выдачи доверенности  |  |
| 5.  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника специальной военной операции, погибшего (умершего) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции  |  |
| 6.  | Номер и дата решения о принятии участника специальной военной операции (члена (членов) семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции) на учет в качестве лиц, имеющих право на предоставление (в том числе первоочередное) земельного участка в собственность бесплатно <2>  |  |
| ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ  |
| 7.  | Прошу предоставить социальную выплату взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно  |
| 8.  | Способ предоставления результатов рассмотрения заявления:  |
|  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении  |  Х |
|  | в виде бумажного документа, который направляется уполномоченным органом заявителю посредством почтового отправления по адресу:  |  |
| 9.  | Способ уведомления о результатах рассмотрения заявления <3>:  |  СМС |
| 10.  | Примечание <4>:  |
|  |
|  |
|  |
| 11.  | 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.  |
| 12.  | Подпись  | Дата  |
|  *Иванова* (Подпись)  |  *К.С. Иванова*  (Инициалы, фамилия)  | "11" \_мая 2025 г.  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Подпись)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Инициалы, фамилия)  |

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

<1> Указывается в качестве дополнительного способа информирования заявителя.

<2> Заполняется по желанию заявителя.

<3> Указывается способ уведомления о результате оказания государственной услуги (по телефону, посредством направления электронного сообщения).

<4> Заполняется по желанию заявителя.