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.