Приложение N 3

к Порядку реализации отдельных положений

Закона Тюменской области от 21.06.2018 N 55

"О предоставлении земельных участков

отдельным категориям граждан в собственность

бесплатно"

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ

|  |
| --- |
| Наименование исполнительного органа Тюменской области или 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>](#P101) |  |
| СНИЛС |  |
| 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>](#P102) |  |
| 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 |  |
|  | в виде бумажного документа, который направляется уполномоченным органом заявителю посредством почтового отправления по адресу: |  |
| 9. | Способ уведомления о результатах рассмотрения заявления [<3>](#P103): |  |
| 10. | Примечание [<4>](#P104): |
|  |
|  |
|  |
| 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 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Инициалы, фамилия) | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.