|  |
| --- |
| Директору департамента муниципального имущества Администрации городского округа "Город Архангельск"  Беловой М.С. |
| от |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |
| Проживающего (ей) |
|  |
|  |
| (адрес места жительства (места пребывания) на территории Архангельской области) |
| Паспорт серия № |
| Выдан " " |
|  |
|  |
|  |
| (кем и когда выдан) |
|  |
| номер контактного телефона: |
|  |
| адрес электронной почты (при наличии): |
|  |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

членов семьи военнослужащего, лица, заключившего контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевшего специальное звание полиции, удостоенного звания Героя Российской Федерации или награжденного орденами Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, и являвшегося ветераном боевых действий, который на день завершения своего участия в специальной военной операции имел место жительства (место пребывания) на территории Архангельской области, погибшего (умершего) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции, совместно проживавших (пребывавших) на территории Архангельской области с погибшим участником специальной военной операции на день начала его участия в специальной военной операции, о бесплатном предоставлении земельного участка о бесплатном предоставлении земельного участка в собственность

Прошу в соответствии с подпунктом 1 пункта 1 статьи 3.1 областного закона  
от 7 октября 2003 года № 192-24-ОЗ "О порядке предоставления земельных участков отдельным категориям граждан" предоставить мне земельный участок для индивидуального жилищного строительства, ведения личного подсобного хозяйства в границах населенного пункта Архангельской области, садоводства, размещения гаражей для собственных нужд в собственность бесплатно.

Заявляю, что отношусь к категории лиц, указанных в подпункте 1 пункта 1 статьи 3.1 областного закона от 7 октября 2003 года N 192-24-ОЗ "О порядке предоставления земельных участков отдельным категориям граждан".

Сведения

о ребенке (детях) военнослужащего, лица, заключившего контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, лица, проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции, удостоенного звания Героя Российской Федерации или награжденного орденами Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, и являвшегося ветераном боевых действий, который на день завершения своего участия в специальной военной операции имел место жительства (место пребывания) на территории Архангельской области, погибшего (умершего) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе участия в специальной военной операции (далее - погибший участник специальной военной операции), совместно проживавших (пребывавших) на территории Архангельской области с погибшим участником специальной военной операции на день начала его участия в специальной военной операции (заполняется в отношении всех детей, имеющих право на бесплатное предоставление земельного участка в собственность, в случае, если заявление подано законным представителем)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Фамилия |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |
| Отчество  (при наличии) |  |  |  |  |
| СНИЛС |  |  |  |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |  |
| Адрес места проживания на территории Архангельской области |  |  |  |  |

Сведения о погибшем участнике специальной военной операции

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество  (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |

Достоверность указанных в заявлении сведений и прилагаемых к нему документов подтверждаю.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | 1. |
| Приложение: | 2. |
| Приложение: | 3. |
| Приложение: | 4. |
| Приложение: | 5. |
| Приложение: | 6. |
| Приложение: | 7. |
| Приложение: | 8 |
| Приложение: | 9 |
| Приложение: | 10 |
| Приложение: | 11 |
| Приложение: | 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. | подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заполняется специалистом |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принял специалист | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_г. | | |