Заявление о предоставлении муниципальной услуги

по постановке на учет граждан, имеющих трех и более детей, в целях предоставления земельного участка в собственность бесплатно

Комитет по социальной политике администрации городского округа «Город Калининград»,

(фамилия, имя, отчество)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем, когда выдан)

(адрес регистрации по месту жительства)

(адрес регистрации по месту проживания (почтовый адрес))

электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление.**

Я, ,

имеющий(ая) \_\_\_\_\_ несовершеннолетних детей:

1 . ,

(Ф.И.О., год рождения)

2 . ,

(Ф.И.О., год рождения)

3. ,

(Ф.И.О., год рождения)

4. ,

(Ф.И.О., год рождения)

5. ,   
 (Ф.И.О., год рождения)

прошу поставить меня на учет в целях предоставления земельного участка в собственность бесплатно в соответствии с Законом Калининградской области от 21.12.2006 № 105 «Об особенностях регулирования земельных отношений на территории Калининградской области».

Право приобретения бесплатно в собственность земельного участка мною и членами моей семьи как многодетными гражданами в субъектах Российской Федерации ранее реализовано не было.

принят/ не принятна учет в качестве нуждающегося в жилых помещениях в соответствии с Законом Калининградской области «О порядке признания граждан малоимущими в целях принятия на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, и порядке ведения учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма в Калининградской области» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Цель получения земельного участка (выбрать один пункт):

* индивидуальное жилищное строительство
* садоводство

Вид права на земельный участок:

* право собственности

Обязуюсь при изменении указанных в заявлении сведений в месячный срок информировать о них в письменной форме управление социальной поддержки населения комитета по социальной политике администрации городского округа «Город Калининград».

согласен**/**не согласен на опубликование в газете «Гражданин», а также на размещение на официальном сайте администрации городского округа «Город Калининград» моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты постановки на учет, номера очереди).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

(подпись) (фамилия, инициалы)

Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | *« »* |  |  | 220 |  | гг. |  | чч. |  | мин. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответ прошу:   * направить почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (указать адрес)   * направить по адресу электронной почты:   (указать адрес)   * выдать при личном обращении | | |  |
| (подпись заявителя) |  | (фамилия, инициалы) |  |

Вход. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_