Приложение № 2

к Административному регламенту

Образец заполнения бланка заявления

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»,

 Ивановой Марии Ивановны

(фамилия, имя, отчество)

паспорт 27 00 632785 ОВД Центрального района

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

г. Калининграда, 25.08.2002

г. Калининград, ул. Черняховского, д. 6, кв. 16

 ( адрес регистрации по месту жительства)

г. Калининград, ул. Зеленая, д. 2, кв. 7

 (адрес регистрации по месту проживания (почтовый адрес)

телефон 8-911-000-00-00, 33-33-33

заявление.

Я, Иванова Мария Ивановна ,

имеющий(ая) 3 несовершеннолетних детей:

1. Иванов Сергей Михайлович, 2003 года рождения ,

 (Ф.И.О., год рождения)

2. Иванова Анна Михайловна, 2005 года рождения ,

 (Ф.И.О., год рождения)

3. Иванова Екатерина Михайловна, 2009 года рождения ,

 (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).

Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | *115*  | “ | *января* | *22015* | г. “ | *009* | ” ч “ | *440* |  мин. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ответ прошу:* направить почтовым отправлением по адресу: г. Калининград, ул. Зеленая, д. 2, кв. 7
* направить по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать адрес) * выдать при личном обращении
 |  |

 Иванова Иванова М.И.

 (подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

Вход. № *1243* дата *15.01.2015 г.*