|  |
| --- |
| 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

военнослужащего, лица, заключившего контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, лица, проходящего (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 являющегося ветераном боевых действий, который на день завершения своего участия в специальной военной операции имел место жительства(место пребывания) на территории Архангельской области, 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".

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

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Приложение: | 1. Копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации; |
| 🞎 Приложение: | 2. Копия доверенности (в случае подачи заявления представителем заявителя); |
| 🞎 Приложение: | 3. Согласие на обработку персональных данных заявителя, по форме, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области; |
| 🞎 Приложение: | 4. Копия документа, подтверждающего участие заявителя, в СВО в качестве военнослужащего, лица, заключившего контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, или лица, проходящего (проходившего) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющего специальное звание полиции; |
| 🞎 Приложение: | 5. Копии документов, подтверждающих присвоение заявителю, звания Героя Российской Федерации или награждение его орденом Российской Федерации (орденами Российской Федерации) за заслуги, проявленные в ходе участия в СВО; |
| 🞎 Приложение: | 6. Копия документа, подтверждающего наличие у заявителя статуса ветерана боевых действий; |
| 🞎 Приложение: | 7. Копия документа, подтверждающего его место жительства (место пребывания) на территории Архангельской области на день завершения его участия в специальной военной операции. |

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

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

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