Утверждена

постановлением Правительства

Архангельской области

от 19.01.2024 N 28-пп

Главе городского округа "Город Архангельск"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в собственность

Прошу в соответствии с подпунктом 2 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 пункте 2 статьи 3.1 областного закона от 7 октября 2003 года № 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)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Адрес места проживания на территории Архангельской области |  |

Сведения о погибшем участнике специальной военной операции

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |

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

Приложение: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения: 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения: 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения: ... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполняется специалистом

Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

--------------------------------