Приложение

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Министру  социальных отношений  Челябинской области  И.В. Буториной |

Заявление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу назначить мне денежную выплату взамен предоставления земельного участка бесплатно как | | |
|  | Военнослужащему, удостоенному звания Героя Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции, и являющемуся ветераном боевых действий | |
|  | Военнослужащему, награжденному орденами Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции, и являющемуся ветераном боевых действий | |
|  | Лицу, заключившему контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, удостоенному звания Героя Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции, и являющемуся ветераном боевых действий | |
|  | Лицу, заключившему контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, награжденному орденами Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции, и являющемуся ветераном боевых действий | |
|  | Лицу, проходящему (проходившему) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальные звания полиции, удостоенному звания Героя Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции, и являющемуся ветераном боевых действий | |
|  | Лицу, проходящему (проходившему) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющему специальные звания полиции, награжденному орденами Российской Федерации за заслуги, проявленные в ходе участия в специальной военной операции, и являющемуся ветераном боевых действий | |
| 1. Сведения о заявителе | | |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | |
| Фамилия | |  |
| Имя | |  |
| Отчество (при наличии) | |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) | |  |
| СНИЛС | |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) | |  |
| Сведения о документе, подтверждающем звание Героя РФ, награждение орденом за заслуги в СВО (вид, дата выдачи, реквизиты) | |  |
| Сведения об удостоверении ветерана боевых действий (дата выдачи, реквизиты) | |  |
| Адрес места жительства | |  |
| Адрес места пребывания | |  |
| Адрес фактического места проживания | |  |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | |
| Контактные данные  (номер телефона, адрес электронной почты) | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Сведения о постановке на учет, в качестве лиц, имеющих право на предоставление земельных участков | |
| Наименование органа (органов)**\***  1)  2)  3) |  |
| Дата постановки на учет  1)  2)  3) |  |
| Сведения о документе о постановке на учет (наименование, номер, дата выдачи)  1)  2)  3) |  |
| **\* в случае постановки на учет, в качестве лиц, имеющих право на предоставление земельных участков, в нескольких органах местного самоуправления муниципальных образований – указать их всех**  3. Я предупрежден (а) о необходимости безотлагательно извещать Министерство социальных отношений Челябинской области об обстоятельствах, влекущих прекращение права на денежную выплату (реализация права на получение земельного участка или денежной выплаты. др.) | | |

|  |
| --- |
| 4. Реквизиты для выплаты |

Прошу перечислить денежную выплату:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование кредитной организации |  | | |
| БИК кредитной организации |  | | |
| номер счета заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 5. Укажите способ получения информации о результате  рассмотрения заявления | | | |
| Информацию о результате рассмотрения заявления направить | на бумажном носителе/ в электронной форме  (нужное подчеркнуть)  посредством почтовой связи,  на адрес электронной почты,  (нужное подчеркнуть) | | |
| Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | | Подпись заявителя |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

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

(линия отреза)

Расписка -уведомление

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |