Главе Коношского муниципального района

Архангельской области С.С. Едемскому

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)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Фамилия |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |
| Отчество  (при наличии) |  |  |  |  |
| СНИЛС |  |  |  |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |  |
| Адрес места проживания на территории Архангельской области |  |  |  |  |

Сведения   
о погибшем участнике специальной военной операции

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество  (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |

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

Приложение:

1. копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации;

2. копия доверенности (в случае подачи заявления представителем);

3.копия документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, каждого из членов семьи погибшего участника специальной военной операции (далее СВО), которые изъявили желание приобрести земельный участок;

4.копии документов, подтверждающих родственные отношения членов семьи погибшего участника СВО с погибшим участником специальной военной операции;

5.копия документа, подтверждающего совместное проживание (пребывание) на территории Архангельской области погибшего участника СВО и членов его семьи на день начала участия в СВО;

6.согласие или отказ каждого члена семьи погибшего участника СВО на получение земельного участка в собственность;

7.согласие на обработку персональных данных членов семьи погибшего участника СВО;

8.копия документа, подтверждающего факт гибели (смерти) участника СВО вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в ходе СВО;

9.копия документа, подтверждающего участие погибшего в СВО в качестве военнослужащего, лица, заключившего контракт о пребывании в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, или проходившего службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имевшего специальное звание полиции, до гибели (смерти);

10.копии документов, подтверждающих присвоение погибшему участнику СВО звания Героя Российской Федерации или награждение орденом Российской Федерации (орденами Российской Федерации) за заслуги, проявленные в ходе участия в СВО;

11.копия документа, подтверждающего у погибшего статуса ветерана боевых действий;

12.копия документа, подтверждающего обучение ребенка погибшего участника СВО в возрасте от 18 до 23 лет в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения;

К заявлению о бесплатном предоставлении земельного участка могут быть приложено:

1. копия свидетельства о заключении брака между супругой (супругом) погибшего участника СВО и погибшим участником СВО;

2.копия документа, подтверждающего установление инвалидности ребенку-инвалиду погибшего участника СВО старше 18 лет, если он стал инвалидом до достижения им возраста 18 лет;

3.копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования. Либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа. Гражданина, обладающего правом на однократное приобретение земельного участка.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.