

Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Постановка на учет граждан, имеющих трех и более детей, имеющих
право на предоставление земельных участков в собственность бесплатно,
для индивидуального жилищного строительства»

Форма заявления

Начальнику Департамента социального развития
г. Заречного Пензенской области

от _____
Ф.И.О. (отчество при наличии)

Зарегистрированного (-ей) по адресу:
г. Заречный Пензенской области
ул. _____

(серия и номер документа, удостоверяющего личность)

(дата выдачи документа)

(наименование органа, выдавшего документ)

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить нашу многодетную семью на учет для дальнейшего предоставления земельного участка в собственность бесплатно для индивидуального жилищного строительства в соответствии со статьей 4 Закона Пензенской области от 04.03.2015 № 2693-ЗПО «О регулировании земельных отношений на территории Пензенской области» мою семью, состоящую из:

Ф.И.О.(отчество при наличии) члена многодетной семьи	Степень родства	Дата рождения

Цель использования земельного участка – для индивидуального жилищного строительства.

Приложение:

Результат предоставления муниципальной услуги прошу (нужное отметить в квадрате):

<input type="checkbox"/>	направить в форме электронного документа, подписанного квалифицированной электронной подписью
<input type="checkbox"/>	выдать на бумажном носителе непосредственно при личном обращении заявителя в Департамент
<input type="checkbox"/>	выдать на бумажном носителе через МФЦ (в случае обращения через МФЦ)
<input type="checkbox"/>	направить на бумажном носителе посредством почтового отправления

_____ / _____ / « _____ » _____ 20__ года
(подпись заявителя) (фамилия) (дата)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с федеральным законом от 26.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями).

« _____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
(заполняется специалистом)

Заявление и документы в количестве _____ шт. от _____ приняты
(Ф.И.О., отчество при наличии)

Дата, время	Регистрационный номер	Ф.И.О. (отчество при наличии) специалиста	Номер телефона специалиста	Подпись