

**Заявление о предоставлении муниципальной услуги
по постановке на учет граждан, имеющих трех и более детей, в целях
предоставления земельного участка в собственность бесплатно**

Комитет по социальной политике администрации
городского округа «Город Калининград»,

от _____
фамилия, имя, отчество

документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем, когда выдан

адрес регистрации по месту жительства

адрес регистрации по месту проживания (почтовый адрес)

телефон _____

Заявление

Я, _____,
имеющий (ая) _____ несовершеннолетних детей (указать Ф.И.О., год рождения):

1. _____;

2. _____;

3. _____;

4. _____;

5. _____,

прошу поставить меня на учет в целях предоставления земельного участка в собственность бесплатно в соответствии с Законом Калининградской области от 21.12.2006 № 105 «Об особенностях регулирования земельных отношений на территории Калининградской области».

Право приобретения бесплатно в собственность земельного участка мною и членами моей семьи как многодетными гражданами ранее реализовано не было, в том числе на территории других муниципальных образований Калининградской области.

Состою на учете в качестве нуждающегося в жилых помещениях в соответствии с Законом Калининградской области «О порядке признания граждан малоимущими в целях принятия на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, и порядке ведения учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма в Калининградской области» _____.

(подпись, фамилия, инициалы)

Цель получения земельного участка (выбрать один пункт):

- индивидуальное жилищное строительство;
- дачное строительство;
- личное подсобное хозяйство;
- садоводство;
- огородничество.

Вид права на земельный участок:

право собственности.

Кадастровый номер земельного участка

_____ (если испрашивается существующий земельный участок)

Сообщаю, что жилое помещению по адресу:

_____ (указывается адрес регистрации по месту жительства)

заявителя и детей)

относится к жилищному фонду:

- муниципальному;
- государственному;
- частному.

Гарантирую подлинность и достоверность представленных сведений. Обязуюсь при изменении указанных в заявлении сведений в месячный срок информировать о них в письменной форме управление социальной поддержки населения комитета по социальной политике администрации городского округа «Город Калининград».

согласен (на) / **не согласен (на)** на опубликование в газете «Гражданин», а также на размещение на официальном сайте администрации городского округа «Город Калининград» моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты постановки на учет, номера очереди).

Прошу уведомление о результатах рассмотрения заявления: **направить почтой / вручить лично** (нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Расписку в приеме документов получил(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. ____ ч. ____ мин.

Ответ прошу:

направить почтовым отправлением по адресу:

_____ (указать адрес)

выдать при личном обращении в МФЦ, расположенном по адресу:
г. Калининград, площадь Победы, 1

_____ (подпись заявителя)

_____ (фамилия, инициалы)

Вход. № _____ дата _____