Приложение № 1

к Административному регламенту

Образец заполнения

Комитет городского хозяйства администрации

городского округа «Город Калининград»

Запрос

о предоставлении муниципальной услуги по утверждению

проекта компенсационного озеленения на территории городского округа «Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | *Иванов Иван Иванович*, | | | | | | | | | | |
|  | *фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии) заявителя* | | | | | | | | | | |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | *00 00* | | |  | *000000* | код подразделения | | *000-000* | , |
|  | | | | | | | | | | | | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | |  |
| выдан «*10» января 2001* г. *ОВД Московского района г. Калининграда\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | , |
| *(когда выдан)* | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | |  |
| проживающий(ая) по адресу | | | | *г. Калининград, ул. Дзержинского,10* | | | | | | | |
|  | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | |
|  | | | | | | , контактный телефон | | | | *8-911-111-11-11* | | , |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  , | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | |  | | | | | | | | | , |
|  | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | |  |
| от имени | |  | | | | | | | | | | , |
|  | | *фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии) заявителя* | | | | | | | | | |  |
| проживающего(ей) по адресу | | | | , | | | | | | | |
|  | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | |
| прошу утвердить проект компенсационного озеленения  первично  повторно (в связи с необходимостью изменения ранее утвержденного и/или согласованного проекта) | | | | | | | | | | | |
| Сведения о месте (объекте), на котором повреждены или уничтожены либо на котором планируется повреждение или уничтожение зеленых насаждений:  площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м, адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается местонахождение объекта, кадастровый номер земельного участка)* | | | | | | | | | | | |

Сведения о месте (объекте), на котором планируется воспроизводство зеленых насаждений: площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м, адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указывается местонахождение объекта, кадастровый номер земельного участка)*

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги:

В случае планирования повреждения и/или уничтожения зеленых насаждений:

– сведения о согласованной перечетной ведомости: перечетная ведомость от «20» мая 2020г. № 17;

– сведения об акте о необходимости вырубки (сноса), обрезки и пересадки зеленых насаждений: акт от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

– результаты лесопатологического обследования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В случае незаконной вырубки и/или повреждения зеленых насаждений, а также в случае гибели зеленых насаждений после пересадки:

– сведения об акте обследования, составленном Комиссией по результатам натурного обследования зеленых насаждений: акт обследования от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

– сведения об акте освидетельствования, составленном Комиссией по результатам натурного обследования места выполнения работ по вырубке (сносу) зеленых насаждений: акт освидетельствования от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

– сведения о предписании Министерства природных ресурсов и экологии Калининградской области об устранении нарушений законодательства в области охраны окружающей среды и постановлении о назначении административного наказания по делу об административном правонарушении: предписание от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

либо копии указанных документов.

Расписку в приеме документов получил(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. «\_\_\_\_\_» ч. «\_\_\_\_\_\_» мин.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

направить почтовым отправлением по адресу:

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

*(указать адрес)*

направить по электронной почте по адресу:

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

*(указать адрес электронной почты)*

*Утвержденный и согласованный проект компенсационного озеленения, заверенный в электронной форме должностными лицами Администрации и Министерства, направляется на электронную почту заявителя только в случае представления заявителем указанного проекта в электронной форме. В ином случае на адрес электронной почты направляется только отсканированный образ сопроводительного письма об утверждении и/или согласовании проекта компенсационного озеленения и отсканированный образ проекта компенсационного озеленения либо уведомления об отказе в предоставлении муниципальной услуги. Проект компенсационного озеленения в случае его утверждения и/или согласования на бумажном носителе либо неутвержденный и/или несогласованный проект компенсационного озеленения на бумажном носителе (количество экземпляров, представленное заявителем) направляется заявителю почтовым отправлением по адресу, указанному в запросе.*

выдать при личном обращении

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Иванов Иванов И.И.* | | |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

Вход. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_