ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В Департамент градостроительства и землепользования Администрации города Тобольска | | | | | | | |
| СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ | | | | | | | |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | |  | | | | |
| Вид документа, удостоверяющего личность | |  | | | Серия и номер | Дата выдачи |
|  |  |
| Кем выдан | |  | | | | |
| 2. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | |  | | | | |
| Вид документа, удостоверяющего личность | |  | | | Серия и номер | Дата выдачи |
|  |  |
| Кем выдан | |  | | | | |
| 3. | Почтовый адрес | |  | | | | |
| Телефон для связи | |  | | | | |
| Адрес электронной почты | |  | | | | |
| ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | | | | | |
| 4. | Прошу перечислить средства социальной выплаты в целях обеспечения жилыми помещениями взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно | | | | | | |
| Родители (одинокая (-ий) мать/отец) | | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Дети (в том числе усыновленные, пасынки и падчерицы) | | Фамилия, имя, отчество  (при наличии) | | | | Дата рождения |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| 5. | Социальная выплата предоставляется на <1>: | | | | | | |
|  | оплату цены договора купли-продажи жилого помещения на первичном рынке жилья | | | | | |
|  | уплату первоначального взноса при получении ипотечного жилищного кредита или займа, выданного юридическим лицом, созданным Правительством Тюменской области и осуществляющим предоставление ипотечных займов | | | | | |
|  | погашение основной суммы долга и (или) уплату процентов по ипотечному жилищному кредиту или займу на приобретение жилого помещения, выданному юридическим лицом, созданным Правительством Тюменской области и осуществляющим предоставление ипотечных займов, за исключением иных процентов, штрафов, комиссий и пеней за просрочку исполнения обязательств по такому кредиту или займу | | | | | |
|  | уплату цены договора участия в долевом строительстве многоквартирного дома, который предусматривает в качестве объекта долевого строительства жилое помещение, путем внесения соответствующих средств на счет эскроу | | | | | |
| 6. | Реквизиты счета, на который будут перечисляться средства социальной выплаты: | | | | | | |
| Наименование банка, в котором открыт лицевой счет: | | | |  | | |
| ИНН: | | | |  | | |
| КПП: | | | |  | | |
| Расчетный счет банка: | | | |  | | |
| Корреспондентский счет: | | | |  | | |
| БИК: | | | |  | | |
| Лицевой счет получателя: | | | |  | | |
| 7. | Способ предоставления результатов рассмотрения заявления: | | | | | | |
|  |  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении | | |  | | |
|  |  | в виде бумажного документа, который направляется уполномоченным органом заявителю посредством почтового отправления по адресу: | | |  | | |
| 8. | Способ уведомления о результате оказания муниципальной услуги <2>: | | | |  | | |
| 9. | Примечание <3>: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 10. | На дату подачи настоящего заявления:  1) все члены семьи являются гражданами Российской Федерации;  2) родители (одинокая мать/отец) проживают на территории Тюменской области (включая проживание на территории Ямало-Ненецкого автономного округа и (или) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры) не менее 5 лет;  3) многодетная семья проживает по месту жительства в Тюменской области;  4) многодетная семья (семья) состоит на учете в качестве нуждающейся в жилом помещении (с учетом особенностей, установленных [частью 2 статьи 2](consultantplus://offline/ref=4C6FE647F1971A80A3D29907708A37B5774F42712C6CBF52FCB88EE9711E40A305538630C1F3ECB817EC11595B6EB10FA8F93156F85475BF7E87758D4E6BE) Закона Тюменской области от 28.12.2015 N 150 "О внесении изменений в статьи 2 и 3 Закона Тюменской области "О бесплатном предоставлении земельных участков гражданам, имеющим трех и более детей";  5) многодетной семье (семье) садовые земельные участки либо земельные участки для индивидуального жилищного строительства бесплатно не предоставлялись;  6) в отношении несовершеннолетних детей, указанных в настоящем заявлении, родители (одинокая мать/отец) не лишены родительских прав;  7) в отношении усыновленных детей, указанных в настоящем заявлении, не отменено усыновление. | | | | | | |
| 11. | Правильность сообщенных сведений подтверждаем (-ю).  Предупреждены об ответственности за представление недостоверных сведений и документов, подтверждаем отсутствие заведомо ложных и не соответствующих действительности сведений, неточностей и противоречий в содержании представляемых документов.  Ознакомлены с [Законом](consultantplus://offline/ref=4C6FE647F1971A80A3D29907708A37B5774F42712C6ABE53FABC8EE9711E40A305538630D3F3B4B417EA0F5B5E7BE75EEE4A6DE) Тюменской области от 05.10.2011 N 64 "О бесплатном предоставлении земельных участков гражданам, имеющим трех и более детей" и [постановлением](consultantplus://offline/ref=4C6FE647F1971A80A3D29907708A37B5774F42712C6ABA56F9B88EE9711E40A305538630D3F3B4B417EA0F5B5E7BE75EEE4A6DE) Правительства Тюменской области от 10.10.2011 N 340-п "Об утверждении Положения о бесплатном предоставлении земельных участков гражданам, имеющим трех и более детей".  Даем согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных наших детей, проверку представленных сведений и получение необходимых документов в отношении членов нашей семьи, в том числе на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну в отношении членов нашей семьи. | | | | | | |
| 12. | К заявлению прилагаются:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. | | | | | | |
| 13. | Подпись | | | | | | Дата |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Инициалы, фамилия) | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Инициалы, фамилия) | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |

<1> Указывается цель на которую предоставляется социальная выплата.

<2> Указывается способ уведомления о результате оказания муниципальной услуги (по телефону, посредством направления электронного сообщения, иной вариант).

<3> Заполняется по желанию заявителя.

Заполняется при подписании заявления

представителем заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель по доверенности |  |
| (фамилия, имя, отчество представителя заявителя без сокращений) |
|  |
| (номер и дата выдачи доверенности) |