Додаток до інформаційної картки

**Міському голові**

**Володимиру МОСКАЛЕНКУ**

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

(прізвище, ім'я та по батькові)

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

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

(ідентифікаційний номер)

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

(місце реєстрації (проживання)

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

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

(контактний телефон)

**ЗАЯВА**

Прошу взяти мене на облік осіб, які брали та беруть участь у проведенні антитерористичної операції/операції об’єднаних сил, для отримання земельної ділянки у власність для будівництва і обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд .

Документи, що додаються до заяви:

* Копія документа, що посвідчує особу із зазначенням місця реєстрації
* Нотаріально завірена копія документа, який підтверджує статус учасника бойових дій, безпосередню участь особи в антитерористичній операції, забезпеченні її проведення і захисті незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України
* Нотаріально завірена копія документа, що свідчить про причини та обставини загибелі (смерті) військовослужбовця (у разі наявності)
* Нотаріально завірена копія документа, який підтверджує інвалідність, пов’язану з участю в бойових діях (у разі наявності)
* Нотаріально завірена копія документа, який підтверджує статус багатодітної сім’ї (у разі наявності)
* Довідка з місця роботи для осіб, які працюють в Коростенській міській територіальній громаді не менше 3 років на день звернення та зареєстровані в інших регіонах України (при необхідності).

Я, громадянин (громадянка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознайомлений (ознайомлена) з нормами Закону України «Про захист персональних даних»

та добровільно даю згоду на обробку своїх персональних даних.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  |    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)(прізвище, ініціали) |

|  |
| --- |
| Заповнюється адміністратором:"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата надходження заяви)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (ініціали та прізвище адміністратора) |