Додаток 2 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 бойових діях, сімей загиблих (померлих) військовослужбовців відповідно до пункту 19 статті 6, пункту 5 статті 101, пункту 11 статті 7 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», для отримання земельної ділянки безоплатно 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.
* Копія витягу про місце реєстрації на території Коростенської міської територіальної громади.
* Довідка з Державного земельного кадастру про відсутність або наявність відомостей про одержання у власність земельної ділянки у межах норм безоплатної приватизації за певним видом її цільового призначення (для будівництва і обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд (присадибна ділянка).
* Нотаріально завірена (відповідно до вимог чинного законодавства) 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 (відповідно до вимог чинного законодавства), який підтверджує статус члена сім’ї загиблого (померлого) військовослужбовця (у разі наявності).
* Нотаріально завірена копію документа (відповідно до вимог чинного законодавства), який підтверджує інвалідність пов’язану з участю в бойових діях (у разі наявності).
* Нотаріально завірена копія документа (відповідно до вимог чинного законодавства), який підтверджує статус багатодітної сім’ї (у разі наявності).

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) |