

В государственное казенное учреждение Владимирской области
«Отдел социальной защиты населения по Вязниковскому району»

(наименование государственного казенного учреждения социальной защиты населения)

Заявление

о выдаче сертификата на право получения единовременной денежной выплаты взамен
предоставления земельного участка в собственность бесплатно

(фамилия, имя, отчество Получателя)

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес места жительства _____

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

Сведения о представителе _____

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

Документ, удостоверяющий личность представителя Получателя _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя Получателя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Прошу выдать сертификат на право получения единовременной денежной выплаты взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно, предусмотренной [Законом](#) Владимирской области от 08.09.2023 N 149-ОЗ "О единовременной денежной выплате гражданам, имеющим трех и более детей, на приобретение земельного участка и (или) улучшение жилищных условий взамен предоставления им земельного участка в собственность бесплатно".

Достоверность представленных сведений подтверждаю

(подпись Получателя)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также иных данных, необходимых для распоряжения средствами сертификата, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении Министерства социальной защиты населения Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(дата)

(подпись Получателя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы

(ФИО лица, подавшего заявление)

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления, ФИО и должность работника)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы

(ФИО лица, подавшего заявление)

Зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления, ФИО и должность работника)