

Приложение N 1  
к Условиям и порядку  
предоставления социальной выплаты

Форма

В ОМС «Управление муниципальным имуществом  
городского округа Красноуфимск»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(паспорт серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, контактный телефон)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(паспорт серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, контактный телефон)

### СОГЛАСИЕ

на предоставление социальной выплаты взамен земельного участка,  
находящегося в государственной или муниципальной собственности,  
расположенного на территории городского округа Красноуфимск,  
предоставляемого для индивидуального жилищного строительства  
в собственность однократно бесплатно

В соответствии с абзацем 2 части 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", уведомлением о предоставлении социальной выплаты взамен предоставления в собственность однократно бесплатно земельного участка, находящегося в государственной или муниципальной собственности, расположенного на территории городского округа Красноуфимск, выражаю (выражаем) согласие на предоставление социальной выплаты взамен земельного участка, находящегося в собственности муниципального образования городской округ Красноуфимск, а также земельного участка, право государственной собственности на который не разграничено, расположенного на территории городского округа Красноуфимск, предоставляемого для индивидуального жилищного строительства в собственность однократно бесплатно и снятие с учета граждан в качестве лиц, имеющих право на предоставление в собственность бесплатно земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, а также отказ от предоставления мне (нам) земельного участка в собственность бесплатно для индивидуального жилищного строительства.

Уведомлен(ы) о том, что с предоставлением данной социальной выплаты утрачивается право на предоставление социальной выплаты за счет средств областного бюджета на строительство (приобретение на первичном рынке жилья) жилых помещений, реконструкцию индивидуальных жилых домов, предоставляемой в рамках подпрограммы 1 "Стимулирование развития жилищного строительства" государственной программы Свердловской области "Реализация основных направлений государственной политики в строительном комплексе Свердловской области до 2024 года", утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 24.10.2013 N 1296-ПП "Об утверждении государственной программы Свердловской области "Реализация основных направлений государственной политики в строительном комплексе Свердловской области

до 2024 года".

Прилагаются следующие документы:

1. Заявление о перечислении средств социальной выплаты взамен предоставления в собственность бесплатно земельного участка, находящегося в государственной неразграниченной или муниципальной собственности, расположенного на территории городского округа Красноуфимск, на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

2. \_\_\_\_\_

(порядковый номер, наименование и номер прилагаемого документа, кем и когда выдан документ)

"\_\_" \_\_\_\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

"\_\_" \_\_\_\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись)

Приложение N 2  
к Условиям и порядку  
предоставления социальной выплаты

Форма

В ОМС «Управление муниципальным имуществом»  
городского округа Красноуфимск»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (паспорт серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (паспорт серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перечислить средства социальной выплаты взамен предоставления в  
собственность бесплатно земельного участка, находящегося в собственности  
муниципального образования городской округ Красноуфимск, а также земельного  
участка, право государственной собственности на который не разграничено,  
расположенного на территории городского округа Красноуфимск, в сумме \*

(\_\_\_\_\_ ) рублей

(сумма прописью)

по следующим реквизитам:

Наименование получателя (Ф.И.О. лица, на чье имя открыт счет) \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Лицевой счет \_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_

Кор. счет \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

\* Заявление заполняет каждый из родителей, указанных в полученном уведомлении  
о возможности предоставления социальной выплаты. В графе "сумма" указывается 100000  
рублей. Реквизиты счета для перечисления могут совпадать.

В случае если в полученном уведомлении о возможности предоставления  
социальной выплаты указан один из родителей, заполняется одно заявление. В графе  
"сумма" указывается 200000 рублей.