Приложение 1

к Административному регламенту

БЛОК-СХЕМА

┌──────────────────┐

│ Обращение │

│ заявителя │

└─────────┬────────┘

\/

┌────────────────────────────────────┐

│ МКУ «МФЦ» │

└──────────────────┬─────────────────┘

\/

┌────────────────────────────────────┐

│ Проверка наличия документов, │

│полномочий представителя, подготовка│

│ проекта решения о приостановлении │

│предоставления муниципальной услуги │

└────┬───────────────────────────┬───┘

\/ \/

┌───────────────────────────┐ ┌──────────────────────────┐

│ Подготовка проекта │ │ Подготовка решения │

│ постановления │ │об отказе в предоставлении│

│ │ │ муниципальной услуги │

└───────────────────────┬───┘ └────┬─────────────────────┘

\/ \/

┌────────────────────────────────────┐

│ Администрация Осичковского │

│ сельского поселения

└────┬───────────────────────────┬───┘

\/ \/

┌───────────────────────────┐ ┌──────────────────────────┐

│ Согласование, издание │ │ Согласование решения │

│ постановления │ │об отказе в предоставлении│

│ │ │ муниципальной услуги │

│ │ │ (приостановлении │

│ │ │ предоставления │

│ │ │ муниципальной услуги) │

└───────────────────────┬───┘ └────┬─────────────────────┘

\/ \/

┌────────────────────────────────────┐

│ МКУ «МФЦ» │

└────┬───────────────────────────┬───┘

\/ \/

┌───────────────────────────┐ ┌──────────────────────────┐

│Подготовка проекта Договора│ │Вручение заявителю решения│

│ │ │об отказе в предоставлении│

│ │ │ муниципальной услуги │

│ │ │ (приостановлении │

│ │ │ предоставления │

│ │ │ муниципальной услуги) │

└──────────────┬────────────┘ └──────────────────────────┘

\/

┌───────────────────────────┐

│ Администрация Осичковского сельского │

│ поселения (подписание Договора) │

└──────────────┬────────────┘

\/

┌───────────────────────────┐

│ МКУ «МФЦ» (выдача Договора │

│ заявителю) │

└──────────────────────────

Приложение 2

к Административному регламенту

Сведения о заявителе:

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

Ф.И.О. (для физических лиц),

полное наименование организации

и организационно-правовой формы

юридического лица

(для юридических лиц)

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

(Ф.И.О. руководителя или иного

уполномоченного лица)

Документ, удостоверяющий личность

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

(вид документа)

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

(серия, номер)

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

(кем, когда выдан)

Адрес фактического проживания

(места нахождения)

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

ОГРН (для юридических лиц)

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

Контактная информация

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

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при предоставлении услуги

в электронном виде)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить муниципальную услугу "Предоставление юридическим и физическим лицам в постоянное (бессрочное) пользование, безвозмездное срочное пользование, аренду, собственность земельных участков из состава земель, находящихся в муниципальной собственности" (нужное подчеркнуть) в отношении

земельного участка площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с кадастровым номером,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Перечень документов, необходимых для получения услуги, и [согласие](#P543) на

обработку персональных данных прилагаю.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принято:

Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного

на прием заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

субъекта на обработку его персональных данных

с.Осички

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

(Ф.И.О)

Паспорт гражданина Российской Федерации серия \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вид документа, удостоверяющего личность) выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу: Волгоградская область, Руднянский район ,

с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в порядке и на условиях, определенных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=E6FDD7B9EB3DC06436735DD2C23281C785A9718E648FDD9E090852C4A51Eo9L) от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" настоящим даю свое согласие муниципальному казенному учреждению"Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" Руднянского муниципального района Волгоградской области, расположенному по адресу:

403601, Волгоградская область, р.п. Рудня, ул. Толстого, 64 а,

на обработку (совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств), включая сбор,

запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,

предоставление, доступ) третьей стороне ( Администрации Осичковского сельского поселения Руднянского муниципального района Волгоградской области), обезличивание ,блокирование, удаление, уничтожение следующих моих персональных данных:

Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, телефон (служебный, домашний, мобильный), адрес места жительства (фактический и прописка), необходимых для предоставления государственных (муниципальных) услуг и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Обработка и передача вышеперечисленных моих персональных данных осуществляется Оператором в целях организации предоставления

государственной (муниципальной) услуги. В случае неправомерного

использования предоставленных мною персональных данных согласие может быть отозвано мной в письменной форме. Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Данное согласие действует на период оказания государственной

(муниципальной) услуги

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)