Заявление

о включении места в схему размещения гражданами, имеющими статус инвалида, законного представителя инвалида, в том числе ребенка-инвалида, гаражей, являющихся некапитальными сооружениями, и стоянок технических или других средств передвижения инвалидов вблизи их места жительства, расположенных на землях или земельных участках, находящихся в государственной или муниципальной собственности на территории города Иванова без предоставления земельных участков и установления сервитута, публичного сервитута (далее – Схема)

В Администрацию города Иванова

от инвалида группы

(причина инвалидности)

 ,

(Ф.И.О. инвалида)

паспорт: серия №

 « » г.,

(кем выдан) (дата выдачи)

проживающего по адресу:

 \_, телефон: , адрес электронной почты: .

или от законного представителя, уполномоченного представителя

(Ф.И.О. законного представителя,

уполномоченного представителя

паспорт: серия №

 « » г.,

(кем выдан) (дата выдачи)

проживающей(его) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. инвалида группы -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина инвалидности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. инвалида)

паспорт: серия № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

(кем выдан) (дата выдачи)

проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Факт установления инвалидности подтверждается** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (указать наименование, реквизиты документа (справки/дубликата указанной справки, выданных с соблюдением требований законодательства Российской Федерации)

**Наличие медицинских показаний** для приобретения транспортного, технического либо иных средств передвижения инвалида подтверждается индивидуальной программой реабилитации/абилитации инвалида (ребенка- инвалида)

(ненужное зачеркнуть, указать наименование, реквизиты программы)

**Сведения о** транспортном, техническом либо ином средстве передвижения инвалида, законного представителя инвалида (в том числе ребенка-инвалида)

(указать вид средства, наименование и реквизиты документа, подтверждающего право собственности инвалида, законного представителя инвалида (в том числе ребенка-инвалида) на техническое или другое средство (для автомобилей – паспорт транспортного средства)

Прошу включить в Схему место:

|  |
| --- |
| для возведения гаража, являющегося некапитальным сооружением, вблизи места жительства <\*>; |
| для существующего гаража, являющегося некапитальным сооружением, вблизи места жительства <\*\*>;для стоянки технических или других средств передвижения инвалида вблизи места жительства <\*>;для существующей стоянки технических или других средств передвижения инвалида вблизи места жительства <\*\*>.**расположенное** по адресу:  , (указать местонахождение или адресный ориентир предполагаемого места размещения объекта)**Площадь места размещения объекта** (кв. м) **Срок (период) использования** земель или земельного участка  . Кадастровый номер земельного участка (при наличии): . Номер кадастрового квартала: .**Способ получения ответа на заявление** (отметить один вариант):почтовым отправлением по адресу, указанному в заявлении;лично по месту нахождения Администрации города Иванова.Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках законодательства Российской Федерации), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления меры социальной поддержки. |

Уведомление об утрате статуса инвалида обязуюсь направить в уполномоченный орган в течение пяти рабочих дней со дня утраты соответствующего статуса.

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
2. Доверенность (в случае, если обращается представитель);
3. Копия документа, подтверждающего инвалидность заявителя (справка, подтверждающая факт установления инвалидности, либо дубликат указанной справки, выданный с соблюдением требований законодательства Российской Федерации);
4. Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) или иного документа, полученного в установленном законом порядке, подтверждающего нуждаемость инвалида (ребенка-инвалида) в техническом или другом средстве передвижения за счет собственных средств либо других незапрещенных законом источников.
5. Копия документа, подтверждающего право собственности инвалида, законного представителя инвалида (в том числе ребенка-инвалида) на техническое или другое средство (для автомобилей – паспорт транспортного средства);
6. Информация, сведения, документ (разрешение/согласование), который ранее выдавался на размещение гаража или места стоянки для технических и других средств передвижения инвалидов, в отношении объектов, возведенных или размещенных до 01.09.2021 (при наличии);
7. Графический материал, содержащий описание предполагаемого места размещения, адресные ориентиры и сведения о площади <*\*\*\*>*;
8. Иные документы.

Итого: приложение на листах.

Заявитель

(представитель заявителя):

(подпись) (расшифровка подписи)

« » 20 г.

**\***выбрать вид объекта в соответствии с пунктом 1 статьи 39.36-1 Земельного кодекса РФ.

***\*\**** Указывается в отношении объектов, возведенных или размещенных до 01.09.2021 (В соответствии с пунктом 6 статьи 18 Федерального закона от 05.04.2021

№ 79-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», указывается в отношении объектов, возведенных или размещенных до 01.09.2021).

**\*\*\*** Схема границ предполагаемых к использованию земель, земельного участка, который является ранее учтенным и его границы не установлены в соответствии с требованиями законодательства, или части земельного участка на кадастровом плане территории на бумажном носителе, выполненная в масштабе 1:500 или 1:2000, - в случае, если в связи с размещением объекта планируется использовать земли, земельный участок, который является ранее учтенным и его границы не установлены в соответствии с требованиями законодательства или часть земельного участка (с использованием системы координат, применяемой при ведении Единого государственного реестра недвижимости).