



АДМИНИСТРАЦИЯ ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКОГО ГОРОДСКОГО
ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

DATEACTIVATED г.

№ DOCNUMBER

г. Петропавловск-Камчатский

**Об утверждении Административного регламента
Администрации Петропавловск-Камчатского городского округа по
предоставлению муниципальной услуги
«Включение мест размещения нестационарных объектов общественного
питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения
нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового
обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»**

Руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Порядком разработки и утверждения административных регламентов предоставления муниципальных услуг в Петропавловск-Камчатском городском округе, утвержденным постановлением администрации Петропавловск-Камчатского городского округа от 19.04.2012 № 1112 (в редакции от 27.12.2022 № 2888), ст. 13 п. 9, ст. ст. 38, 44 Устава Петропавловск-Камчатского городского округа

1. Утвердить прилагаемый Административный регламент Администрации Петропавловск-Камчатского городского округа по предоставлению муниципальной услуги «Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа».

2. Управлению делами администрации Петропавловск-Камчатского городского округа опубликовать настоящее постановление в сетевом издании «Официальный сайт администрации Петропавловск-Камчатского городского округа». Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации Петропавловск-Камчатского городского округа - начальника Управления экономического развития и предпринимательства

администрации Петропавловск-Камчатского городского округа. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

POSITION APPROVING

ШТАМП И ТАБЛИЦУ НЕ
УДАЛЯТЬ!

FIO APPROVING

Утвержден постановлением
Администрации Петропавловск-
Камчатского городского округа
от DATEDOUBLEACTIVATED
№ DOCNUMBER

**Административный регламент
Администрации Петропавловск-Камчатского городского округа
по предоставлению муниципальной услуги «Включение мест размещения
нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового
обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного
питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-
Камчатского городского округа»**

I. Общие положения

1. Настоящий Административный регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления муниципальной услуги «Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа» (далее – Услуга).

2. Услуга предоставляется юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям (далее – заявители), указанным в таблице 1 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту.

3. Услуга должна быть предоставлена заявителю в соответствии с вариантом предоставления Услуги (далее – вариант).

4. Вариант определяется в соответствии с таблицей 2 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту исходя из общих признаков заявителя, а также из результата предоставления Услуги, за предоставлением которой обратился указанный заявитель.

5. Признаки заявителя определяются в результате анкетирования, проводимого органом, предоставляющим услугу (далее – профилирование)¹, осуществляемого в соответствии с настоящим Административным регламентом.

6. Информация о порядке предоставления Услуги размещается в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»² (далее – Единый портал) и в иных государственных информационных системах, в том числе на региональном портале государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – Региональный портал).

¹ Подпункт «в» пункта 10 Правил разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20.07.2021 № 1228.

² Пункт 1 Положения о федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2011 № 861.

II. Стандарт предоставления Услуги

Наименование Услуги

7. Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа.

Наименование органа, предоставляющего Услугу

8. Услуга предоставляется Управлением экономического развития и предпринимательства администрации Петропавловск-камчатского городского округа (далее – Орган местного самоуправления).

9. Предоставление Услуги в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) осуществляется при наличии соглашения с таким МФЦ.

МФЦ, в которых организуется предоставление Услуги, могут принять решение об отказе в приеме заявления о предоставлении Услуги (далее – заявление) и документов и (или) информации, необходимых для ее предоставления.

Результат предоставления Услуги

10. При обращении заявителя за предоставлением права на размещение нестационарного торгового объекта результатами предоставления Услуги являются:

а) уведомление о включении места размещения нестационарного объекта в схему (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа);

б) уведомление об отказе во включении места размещения нестационарного объекта в схему (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документ, содержащий решение о предоставлении Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрен.

11. При обращении заявителя за исправлением опечаток и (или) ошибок, допущенных в результате предоставления Услуги, результатами предоставления Услуги являются:

а) уведомление об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги (документ на бумажном носителе или документ в электронной форме);

б) уведомление об отказе в исправлении опечаток и (или) ошибок (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документ, содержащий решение о предоставлении Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрен.

12. Результаты предоставления Услуги могут быть получены в МФЦ, посредством электронной почты, почтовым отправлением, в Органе местного самоуправления, в службе «одного окна», посредством Единого портала.

Срок предоставления Услуги

13. Максимальный срок предоставления Услуги составляет 29 рабочих дней с даты регистрации заявления о предоставлении Услуги и документов, необходимых для предоставления Услуги.

Срок предоставления Услуги определяется для каждого варианта и приведен в их описании, содержащемся в разделе III настоящего Административного регламента.

Правовые основания для предоставления Услуги

14. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление Услуги, информация о порядке досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) Органа местного самоуправления, а также о должностных лицах, муниципальных служащих, работниках Органа местного самоуправления размещены на официальном сайте Органа местного самоуправления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), а также на Едином портале.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги

15. Документы, необходимые в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно, законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены.

16. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, приведен в разделе III настоящего Административного регламента в подразделах, содержащих описание вариантов.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги

17. Основания для отказа в приеме заявления и документов приведены в разделе III настоящего Административного регламента в описании вариантов предоставления Услуги.

Исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления Услуги или отказа в предоставлении Услуги

18. Основания для приостановления предоставления Услуги приведены в разделе III настоящего Административного регламента в описании вариантов предоставления Услуги.

19. Основания для отказа в предоставлении Услуги приведены в разделе III настоящего Административного регламента в описании вариантов предоставления Услуги.

Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении Услуги, и способы ее взимания

20. Взимание государственной пошлины или иной платы за предоставление Услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрено.

Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем заявления и при получении результата предоставления Услуги

21. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявления составляет 15 минут.

22. Максимальный срок ожидания в очереди при получении результата Услуги составляет 15 минут.

Срок регистрации заявления

23. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет **Нет данных!Нет данных!Нет данных!Нет данных!Нет данных!Нет данных!Нет данных!** заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:

- а) посредством Единого портала – **Нет данных!**
- б) в службе «одного окна» – **Нет данных!**
- в) почтовым отправлением – **Нет данных!**
- г) в МФЦ – **Нет данных!**
- д) посредством электронной почты – **Нет данных!**
- е) в Органе местного самоуправления – **Нет данных!.**

Требования к помещениям, в которых предоставляется Услуга

24. Требования к помещениям, в которых предоставляется Услуга, размещены на официальном сайте Органа местного самоуправления в сети «Интернет», а также на Едином портале.

Показатели доступности и качества Услуги

25. Показатели доступности и качества Услуги размещены на официальном сайте Органа местного самоуправления в сети «Интернет», а также на Едином портале.

Иные требования к предоставлению Услуги

26. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления Услуги, законодательством Российской Федерации не предусмотрены.

27. Информационные системы, используемые для предоставления Услуги:

а) Единый портал;

б) единая система межведомственного электронного взаимодействия³.

III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур

Перечень вариантов предоставления Услуги

28. При обращении заявителя за предоставлением права на размещение нестационарного торгового объекта Услуга предоставляется в соответствии со следующими вариантами:

Вариант 1: юридическое лицо;

Вариант 2: индивидуальный предприниматель, обратился лично;

Вариант 3: индивидуальный предприниматель, который(ое) обратился(ось) через представителя.

29. При обращении заявителя за исправлением опечаток и (или) ошибок, допущенных в результате предоставления Услуги, Услуга предоставляется в соответствии со следующими вариантами:

Вариант 4: юридическое лицо, обратился лично;

Вариант 5: юридическое лицо, обращается через представителя;

Вариант 6: индивидуальный предприниматель.

30. Порядок оставления заявления без рассмотрения определен в разделах Административного регламента, содержащих положения об административной процедуре приема заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги.

Профилирование заявителя

31. Вариант определяется путем профилирования заявителя, в процессе которого устанавливается результат Услуги, за предоставлением которого он

³ Постановление Правительства Российской Федерации от 08.09.2010 № 697 «О единой системе межведомственного электронного взаимодействия».

обратился, а также признаки заявителя. Вопросы, направленные на определение признаков заявителя, приведены в таблице 2 приложения № 1 к настоящему Административному регламенту.

Профилирование осуществляется:

- а) посредством Единого портала;
- б) в службе «одного окна»;
- в) в МФЦ;
- г) в Органе местного самоуправления.

32. По результатам получения ответов от заявителя на вопросы профилирования определяется полный перечень комбинаций значений признаков в соответствии с настоящим Административным регламентом, каждая из которых соответствует одному варианту.

33. Описания вариантов, приведенные в настоящем разделе, размещаются Органом местного самоуправления в общедоступном для ознакомления месте.

Вариант 1

34. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет **Нет данных!** заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги.

35. Результатом предоставления варианта Услуги являются:

- а) уведомление о включении места размещения нестационарного объекта в схему (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа);
- б) уведомление об отказе во включении места размещения нестационарного объекта в схему (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документ, содержащий решение о предоставлении Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрен.

36. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:

- а) прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;
- б) межведомственное информационное взаимодействие;
- в) принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги;
- г) предоставление результата Услуги.

37. В настоящем варианте предоставления Услуги не приведена административная процедура приостановление предоставления Услуги, поскольку она не предусмотрена законодательством Российской Федерации.

Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги

38. Представление заявителем документов и заявления в соответствии с формой, предусмотренной в приложении № 2 к настоящему Административному

регламенту, осуществляется в МФЦ, посредством электронной почты, почтовым отправлением, в Органе местного самоуправления, в службе «одного окна», посредством Единого портала.

39. Документы, необходимые для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно, законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены.

40. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя, – паспорт гражданина Российской Федерации (при подаче заявления);

б) графические материалы, – схема расположения нестационарного объекта (при подаче заявления);

в) документы, подтверждающие правовой статус, – устав юридического лица (при подаче заявления);

г) документ, подтверждающий государственную регистрацию юридического лица, – выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (при подаче заявления).

41. Способы установления личности (идентификации) заявителя при взаимодействии с заявителями являются:

а) в МФЦ – документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя);

б) посредством электронной почты – установление личности не требуется;

в) почтовым отправлением – установление личности не требуется;

г) в Органе местного самоуправления – документ, удостоверяющий личность;

д) в службе «одного окна» – документ, удостоверяющий личность;

е) посредством Единого портала – единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, единая биометрическая система.

42. Орган местного самоуправления, МФЦ отказывают заявителю в приеме заявления и документов при наличии следующих оснований:

а) поступление заявления, аналогично ранее зарегистрированному заявлению, срок предоставления Услуги по которому не истек на момент поступления такого заявления;

б) некорректное заполнение обязательных полей в форме запроса о предоставлении услуги (недостоверное, неправильное либо неполное);

в) некорректное заполнение полей электронного запроса;

г) личность лица, в отношении которого подано заявление о предоставлении Услуги, не подтверждена;

д) представленные документы паспорт гражданина Российской Федерации являются недействительными;

е) личность заявителя не подтверждена;

ж) личность представителя заявителя не установлена;

з) неполное заполнение полей в форме заявления, в том числе в интерактивной форме заявления на Едином портале;

и) документ, удостоверяющий личность заявителя, содержит повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать содержащиеся в нем информацию и сведения;

к) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;

л) представленные документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах, для предоставления Услуги;

м) представленные документы утратили силу на момент обращения за Услугой (документ, удостоверяющий личность, документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, в случае обращения за предоставлением Услуги указанным лицом);

н) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления услуги;

о) в документах отсутствуют печати (при наличии печати), подписи уполномоченных должностных лиц государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области или должностных лиц иных организаций, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность копий документов;

п) фамилия, имя и (если имеется) отчество физического лиц, адреса их места жительства написаны не полностью;

р) изменение места жительства страхователя не подтверждено;

с) некорректное заполнение обязательных полей в форме заявления (запроса) о предоставлении Услуги (недостоверное, неправильное либо неполное);

т) в документах, представленных заявителем, содержатся подчистки и исправления текста, которые не заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

у) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;

ф) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, содержит повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать содержащиеся в нем информацию и сведения;

х) документ, удостоверяющим личность представителя заявителя, содержит подчистки и исправления текста, которые не заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

ц) личность заявителя или его представителя не подтверждена;

ч) документы, являющиеся обязательными для представления, не представлены заявителем или его представителем;

ш)представленные в электронной форме документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;

щ)не представлены копии документов, в случае направления их по почте, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

ы)представлен недействующий документ, удостоверяющий личность заявителя;

э) представлен недействующий документ, удостоверяющий личность представителя заявителя;

ю)сведения о статусе юридического лица или его руководителя по результатам межведомственного запроса, направленного посредством использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия, на день приема заявления не подтверждены сведениями, содержащимися в Едином государственном реестре юридических лиц;

я) документ содержит недостоверную и искаженную информацию;

аа) в документе имеются повреждения.

43. Заявление может быть оставлено без рассмотрения при наличии следующего основания – в письменном обращении не указаны фамилия гражданина, направившего обращение, или почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ.

44. Услуга не предусматривает возможности приема заявления и документов, необходимых для предоставления варианта Услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания (для физических лиц, включая индивидуальных предпринимателей) либо места нахождения (для юридических лиц).

45. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:.

Межведомственное информационное взаимодействие

46. Для получения Услуги необходимо направление межведомственного информационного запроса «Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц» без использования федеральной государственной информационной системы «Единая система межведомственного электронного взаимодействия». Указанный информационный запрос направляется в «ФНС России».

Срок направления указанного информационного запроса составляет **Нет данных!** с даты регистрации заявления.

Срок получения ответа на указанный информационный запрос составляет не более **Нет данных!** направления межведомственного запроса.

Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги

47. Орган местного самоуправления отказывает заявителю в предоставлении Услуги при наличии следующих оснований:

а) изменение основания проживания, состава семьи, гражданства получателя субсидии и (или) членов его семьи, размера доходов получателя субсидии и (или) членов его семьи, приходящихся на расчетный период;

б) отсутствие бюджетных ассигнований на заключение новых социальных контрактов в Новгородской области в текущем финансовом году;

в) наличие у заявителя (члена его семьи) действующего социального контракта, в том числе социального контракта, ранее заключенного в других субъектах Российской Федерации;

г) отзыв заявителем (представителем) заявления до принятия решения о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта;

д) наличие у заявителя и (или) члена его семьи непогашенной задолженности, в том числе взыскиваемой в судебном порядке, по денежным средствам, выплаченным в соответствии с условиями ранее заключенного социального контракта, в том числе по социальным контрактам, ранее заключенным в других субъектах Российской Федерации;

е) документы содержат недостоверную и (или) искаженную информацию;

ж) в тридцатидневный срок со дня получения уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) предоставления документов, которые отсутствуют, не представлены надлежащим образом оформленные заявление и документы в полном объеме;

з) представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи гражданина и доходах;

и) несоблюдение условий, указанных в части 1 статьи 2 Областного закона Новгородской области от 27.03.2015 № 740-ОЗ "О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации";

к) среднедушевой доход семьи и доход одиноко проживающего гражданина не превышает величину прожиточного минимума на душу населения, установленную в Новгородской области в соответствии с Федеральным законом "О прожиточном минимуме в Российской Федерации";

л) не подтверждено соблюдение условий о проживании по месту жительства (месту пребывания) на территории Новгородской области;

м) прохождение обучения для развития предпринимательских компетенций, по результатам которого организациями, образующими инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, в том числе центрами "Мой бизнес" заявителя с неудовлетворительным результатом (в случае обращения за назначением государственной социальной помощи на основании социального контракта на реализацию мероприятий по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности и ведению личного подсобного хозяйства);

н) несоблюдение порядка подачи заявления;

о) отсутствие регистрации по месту жительства на территории города Омска;

п) установление публичного сервитута приведет к невозможности использовать земельный участок в соответствии с его разрешенным использованием или к существенным затруднениям в использовании земельного участка;

р) неявка гражданина в установленный срок за предоставлением Услуги в случае обращения заявителя в отделении Почты России;

с) осуществление трудовой деятельности;

т) лицо подвергнуто административному наказанию за управление транспортным средством в состоянии опьянения, а также за невыполнение требования о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения или требования о запрещении водителю употреблять алкогольные напитки, наркотические или психотропные вещества в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, и не имеющее при этом права на управление транспортным средством либо лишенное такого права;

у) непредставление документов, представление которых обязательно;

ф) земельный участок изъят из оборота или не принято решение о резервировании для муниципальных и государственных нужд, либо изъятие или резервирование не препятствуют градостроительной деятельности;

х) запрашиваемый условно разрешенный вид использования предусмотрен градостроительным регламентом территориальной зоны, в границах которой расположен земельный участок;

ц) не соответствие заявителя категории граждан, установленной статьей 2 Закона Иркутской области от 18 июля 2008 года №44-оз "Об условиях и порядке присвоения звания "Ветеран труда" в Иркутской области";

ч) документы, являющиеся обязательными для представления, не предоставлены;

ш) установление в отношении умершего факта назначения пособия или предоставления услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению;

щ) наличие в заявлении неполных или недостоверных сведений;

ы) заявитель не проживает на территории Курской области;

э) нарушение срока обращения с заявлением и документами;

ю) наличие свободного жилого помещения;

я) документы поданы для утверждения нормативов по тепловым сетям, расположенным в поселениях, муниципальных округах, городских округах с численностью населения менее пятьсот тысяч человек, но не в городах федерального значения;

аа) представление неполного перечня документов, которые заявитель обязан представить по истечении срока, предусмотренного для представления документов (доработанного заявления и (или) доработанных документов);

бб) заявитель и ребенок (дети) не соответствуют категории лиц, имеющих право на назначение меры социальной поддержки;

вв) сведения о заявителе, указанные в документах, удостоверяющих его личность, не совпадают со сведениями о правопреемниках, указанными в заявлении о распределении средств пенсионных накоплений;

гг) лишение родительских прав (ограничение в родительских правах) заявителя, в отношении ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты;

дд) отмена усыновления (удочерения) ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты;

ее) несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктами 2, 5 Порядка предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения, утвержденного постановлением Правительства Курской области от 15.04.2025 № 284-пп;

жж) несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктом 2 Порядка предоставления единовременной выплаты при рождении третьего или последующего ребенка в молодой семье, утвержденного постановлением Правительства Курской области от 15.04.2025 № 281-пп;

зз) получение заявителем ежемесячной денежной компенсации;

ии) на день обращения за Услугой заявитель не является получателем мер социальной поддержки;

кк) заявитель не соответствует категории лиц, имеющих право на предоставление Услуги;

лл) ребенок, в связи с рождением которого возникло право на получение единовременной денежной выплаты, не является гражданином Российской Федерации;

мм) представленные документы не соответствуют по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации;

нн) наличие противоречий или несоответствий в документах (сведениях), необходимых для предоставления меры социальной поддержки, представленных заявителем или его представителем, и (или) полученных в порядке межведомственного электронного взаимодействия;

оо) представленные документы содержат повреждения, которые не позволяют в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для выдачи электронного социального проездного билета;

пп) несоответствие заявителя категории лиц, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки, и условиям, установленным Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 105-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий ветеранов в Иркутской области», либо Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 120-оз «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий», либо Законом Иркутской области от 13 июля 2018 года № 72-ОЗ «О ветеранах труда Иркутской области»;

рр) отсутствие регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Сахалинской области;

сс) несоответствие категории граждан, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки в соответствии с Законом Иркутской области от 18 июля 2008 года № 50-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий работников культуры, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных учреждениях культуры,

муниципальных образовательных организациях» либо с Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 113-оз «О мерах социальной поддержки по оплате жилых помещений, отопления и освещения для отдельных категорий работников образования в Иркутской области», либо Законом Иркутской области от 30 ноября 2007 года № 115-оз «О мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях», либо Законом Иркутской области от 17 декабря 2007 года № 116-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий работников государственных учреждений Иркутской области»;

тт) представленными документами и сведениями не подтверждается право гражданина состоять на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях;

уу) документы направлены после 1 ноября года, предшествующего периоду, на который утверждаются нормативы (кроме случаев, когда заявитель осуществляет передачу тепловой энергии, теплоносителя по тепловым сетям, переданным в установленном законодательством Российской Федерации порядке в эксплуатацию после 1 сентября года, предшествующего периоду, на который утверждаются нормативы);

фф) отсутствие свободного жилого помещения;

хх) наличие противоречий или несоответствий в документах (сведениях), необходимых для присвоения звания «Ветеран труда», представленных заявителем или его представителем, и (или) полученных в порядке межведомственного взаимодействия;

цц) соответствие заявителя требованиям статьи 19.1 Федерального закона «О средствах массовой информации» не подтверждено;

чч) несоответствие заявителя категории и условиям, установленным частью 2 статьи 2 Закона Иркутской области от 13 июля 2018 года № 72-ОЗ «О ветеранах труда Иркутской области»;

шш) помещение ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты, на полное государственное обеспечение;

щщ) установлена государственная регистрация смерти ребенка, в отношении которого возникло право на единовременную выплату;

ыы) заявитель полностью использовал ранее предоставленный участок земли для создания семейного захоронения;

ээ) факт наличия родственной связи заявителя с ребенком (детьми) не подтвержден;

юю) непредставление заявителем в Орган власти сообщения об устранении выявленных нарушений в срок, установленный абзацем пятым пункта 6 статьи 17.1 Федерального закона от 22.11.1995 № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции»;

яя) лицо, обратившееся за предоставлением Услуги от имени юридического лица, не имеет права действовать без доверенности от имени такого юридического лица;

ааа) документ не зарегистрирован в ФНС;

ббб) непредставление в установленный срок заявления, оформленного без нарушений и документов в полном объеме;

ввв) юридическое лицо, сведения о котором указаны заявителем, является не действующим на дату обращения за предоставлением Услуги.

48. Принятие решения о предоставлении Услуги осуществляется в срок, не превышающий **Нет данных!** Органом местного самоуправления всех сведений, необходимых для принятия решения.

Предоставление результата Услуги

49. Способы получения результата предоставления Услуги:

а) посредством Единого портала, в службе «одного окна», почтовым отправлением, в МФЦ, посредством электронной почты, в Органе местного самоуправления – уведомление о включении места размещения нестационарного объекта в схему;

б) посредством Единого портала, в службе «одного окна», почтовым отправлением, в МФЦ, посредством электронной почты, в Органе местного самоуправления – уведомление об отказе во включении места размещения нестационарного объекта в схему.

50. Предоставление результата Услуги осуществляется в срок, не превышающий **Нет данных!**.

51. Результат предоставления Услуги не может быть предоставлен по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания (для физических лиц, включая индивидуальных предпринимателей) либо места нахождения (для юридических лиц).

Вариант 2

52. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет **Нет данных!** заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги.

53. Результатом предоставления варианта Услуги являются:

а) уведомление о включении места размещения нестационарного объекта в схему (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа);

б) уведомление об отказе во включении места размещения нестационарного объекта в схему (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документ, содержащий решение о предоставлении Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрен.

54. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:

а) прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;

- б) межведомственное информационное взаимодействие;
- в) принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги;
- г) предоставление результата Услуги.

55. В настоящем варианте предоставления Услуги не приведена административная процедура приостановление предоставления Услуги, поскольку она не предусмотрена законодательством Российской Федерации.

Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги

56. Представление заявителем документов и заявления в соответствии с формой, предусмотренной в приложении № 2 к настоящему Административному регламенту, осуществляется в МФЦ, посредством электронной почты, почтовым отправлением, в Органе местного самоуправления, в службе «одного окна», посредством Единого портала.

57. Документы, необходимые для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно, законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены.

58. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя, – паспорт гражданина Российской Федерации (при подаче заявления);

б) графические материалы, – схема расположения нестационарного объекта (при подаче заявления);

в) документы, подтверждающие государственную регистрацию физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, – выписка из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (при подаче заявления).

59. Способы установления личности (идентификации) заявителя при взаимодействии с заявителями являются:

а) в МФЦ – документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя);

б) посредством электронной почты – установление личности не требуется;

в) почтовым отправлением – установление личности не требуется;

г) в Органе местного самоуправления – документ, удостоверяющий личность;

д) в службе «одного окна» – документ, удостоверяющий личность;

е) посредством Единого портала – единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, единая биометрическая система.

60. Орган местного самоуправления, МФЦ отказывают заявителю в приеме заявления и документов при наличии следующих оснований:

а) поступление заявления, аналогично ранее зарегистрированному заявлению, срок предоставления Услуги по которому не истек на момент поступления такого заявления;

б) некорректное заполнение обязательных полей в форме запроса о предоставлении услуги (недостоверное, неправильное либо неполное);

в) некорректное заполнение полей электронного запроса;

г) личность лица, в отношении которого подано заявление о предоставлении Услуги, не подтверждена;

д) представленные документы паспорт гражданина Российской Федерации являются недействительными;

е) личность заявителя не подтверждена;

ж) личность представителя заявителя не установлена;

з) неполное заполнение полей в форме заявления, в том числе в интерактивной форме заявления на Едином портале;

и) документ, удостоверяющий личность заявителя, содержит повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать содержащиеся в нем информацию и сведения;

к) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;

л) представленные документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах, для предоставления Услуги;

м) представленные документы утратили силу на момент обращения за Услугой (документ, удостоверяющий личность, документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, в случае обращения за предоставлением Услуги указанным лицом);

н) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления услуги;

о) в документах отсутствуют печати (при наличии печати), подписи уполномоченных должностных лиц государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области или должностных лиц иных организаций, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность копий документов;

п) фамилия, имя и (если имеется) отчество физического лиц, адреса их места жительства написаны не полностью;

р) изменение места жительства страхователя не подтверждено;

с) некорректное заполнение обязательных полей в форме заявления (запроса) о предоставлении Услуги (недостоверное, неправильное либо неполное);

т) в документах, представленных заявителем, содержатся подчистки и исправления текста, которые не заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

у) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;

ф) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, содержит повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать содержащиеся в нем информацию и сведения;

х) документ, удостоверяющим личность представителя заявителя, содержит подчистки и исправления текста, которые не заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

ц) личность заявителя или его представителя не подтверждена;

ч) документы, являющиеся обязательными для представления, не представлены заявителем или его представителем;

ш) представленные в электронной форме документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;

щ) не представлены копии документов, в случае направления их по почте, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

ы) представлен недействующий документ, удостоверяющий личность заявителя;

э) представлен недействующий документ, удостоверяющий личность представителя заявителя.

61. Заявление может быть оставлено без рассмотрения при наличии следующего основания – в письменном обращении не указаны фамилия гражданина, направившего обращение, или почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ.

62. Услуга не предусматривает возможности приема заявления и документов, необходимых для предоставления варианта Услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания (для физических лиц, включая индивидуальных предпринимателей) либо места нахождения (для юридических лиц).

63. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:.

Межведомственное информационное взаимодействие

64. Для получения Услуги необходимо направление межведомственного информационного запроса «Предоставление выписки из ЕГРЮЛ, ЕГРИП в форме электронного документа» посредством федеральной государственной информационной системы «Единая система межведомственного электронного взаимодействия». Указанный информационный запрос направляется в «Федеральная налоговая служба».

Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги

65. Орган местного самоуправления отказывает заявителю в предоставлении Услуги при наличии следующих оснований:

а) изменение основания проживания, состава семьи, гражданства получателя субсидии и (или) членов его семьи, размера доходов получателя субсидии и (или) членов его семьи, приходящихся на расчетный период;

б) отсутствие бюджетных ассигнований на заключение новых социальных контрактов в Новгородской области в текущем финансовом году;

в) наличие у заявителя (члена его семьи) действующего социального контракта, в том числе социального контракта, ранее заключенного в других субъектах Российской Федерации;

г) отзыв заявителем (представителем) заявления до принятия решения о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта;

д) наличие у заявителя и (или) члена его семьи непогашенной задолженности, в том числе взыскиваемой в судебном порядке, по денежным средствам, выплаченным в соответствии с условиями ранее заключенного социального контракта, в том числе по социальным контрактам, ранее заключенным в других субъектах Российской Федерации;

е) документы содержат недостоверную и (или) искаженную информацию;

ж) в тридцатидневный срок со дня получения уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) предоставления документов, которые отсутствуют, не представлены надлежащим образом оформленные заявление и документы в полном объеме;

з) представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи гражданина и доходах;

и) несоблюдение условий, указанных в части 1 статьи 2 Областного закона Новгородской области от 27.03.2015 № 740-ОЗ "О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации";

к) среднедушевой доход семьи и доход одиноко проживающего гражданина не превышает величину прожиточного минимума на душу населения, установленную в Новгородской области в соответствии с Федеральным законом "О прожиточном минимуме в Российской Федерации";

л) не подтверждено соблюдение условий о проживании по месту жительства (месту пребывания) на территории Новгородской области;

м) прохождение обучения для развития предпринимательских компетенций, по результатам которого организациями, образующими инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, в том числе центрами "Мой бизнес" заявителя с неудовлетворительным результатом (в случае обращения за назначением государственной социальной помощи на основании социального контракта на реализацию мероприятий по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности и ведению личного подсобного хозяйства);

- н) несоблюдение порядка подачи заявления;
- о) отсутствие регистрации по месту жительства на территории города Омска;
- п) установление публичного сервитута приведет к невозможности использовать земельный участок в соответствии с его разрешенным использованием или к существенным затруднениям в использовании земельного участка;
- р) неявка гражданина в установленный срок за предоставлением Услуги в случае обращения заявителя в отделении Почты России;
- с) осуществление трудовой деятельности;
- т) лицо подвергнуто административному наказанию за управление транспортным средством в состоянии опьянения, а также за невыполнение требования о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения или требования о запрещении водителю употреблять алкогольные напитки, наркотические или психотропные вещества в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, и не имеющее при этом права на управление транспортным средством либо лишенное такого права;
- у) непредставление документов, представление которых обязательно;
- ф) земельный участок изъят из оборота или не принято решение о резервировании для муниципальных и государственных нужд, либо изъятие или резервирование не препятствуют градостроительной деятельности;
- х) запрашиваемый условно разрешенный вид использования предусмотрен градостроительным регламентом территориальной зоны, в границах которой расположен земельный участок;
- ц) не соответствие заявителя категории граждан, установленной статьей 2 Закона Иркутской области от 18 июля 2008 года №44-оз "Об условиях и порядке присвоения звания "Ветеран труда" в Иркутской области";
- ч) документы, являющиеся обязательными для представления, не предоставлены;
- ш) установление в отношении умершего факта назначения пособия или предоставления услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению;
- щ) наличие в заявлении неполных или недостоверных сведений;
- ы) заявитель не проживает на территории Курской области;
- э) нарушение срока обращения с заявлением и документами;
- ю) наличие свободного жилого помещения;
- я) документы поданы для утверждения нормативов по тепловым сетям, расположенным в поселениях, муниципальных округах, городских округах с численностью населения менее пятьсот тысяч человек, но не в городах федерального значения;
- аа) представление неполного перечня документов, которые заявитель обязан представить по истечении срока, предусмотренного для представления документов (доработанного заявления и (или) доработанных документов);
- бб) заявитель и ребенок (дети) не соответствуют категории лиц, имеющих право на назначение меры социальной поддержки;
- вв) сведения о заявителе, указанные в документах, удостоверяющих его личность, не совпадают со сведениями о правопреемниках, указанными в заявлении о распределении средств пенсионных накоплений;

гг) лишение родительских прав (ограничение в родительских правах) заявителя, в отношении ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты;

дд) отмена усыновления (удочерения) ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты;

ее) несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктами 2, 5 Порядка предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения, утвержденного постановлением Правительства Курской области от 15.04.2025 № 284-пп;

жж) несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктом 2 Порядка предоставления единовременной выплаты при рождении третьего или последующего ребенка в молодой семье, утвержденного постановлением Правительства Курской области от 15.04.2025 № 281-пп;

зз) получение заявителем ежемесячной денежной компенсации;

ии) на день обращения за Услугой заявитель не является получателем мер социальной поддержки;

кк) заявитель не соответствует категории лиц, имеющих право на предоставление Услуги;

лл) ребенок, в связи с рождением которого возникло право на получение единовременной денежной выплаты, не является гражданином Российской Федерации;

мм) представленные документы не соответствуют по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации;

нн) наличие противоречий или несоответствий в документах (сведениях), необходимых для предоставления меры социальной поддержки, представленных заявителем или его представителем, и (или) полученных в порядке межведомственного электронного взаимодействия;

оо) представленные документы содержат повреждения, которые не позволяют в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для выдачи электронного социального проездного билета;

пп) несоответствие заявителя категории лиц, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки, и условиям, установленным Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 105-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий ветеранов в Иркутской области», либо Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 120-оз «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий», либо Законом Иркутской области от 13 июля 2018 года № 72-ОЗ «О ветеранах труда Иркутской области»;

рр) отсутствие регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Сахалинской области;

сс) несоответствие категории граждан, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки в соответствии с Законом Иркутской области от 18 июля 2008 года № 50-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий работников культуры, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных учреждениях культуры,

муниципальных образовательных организациях» либо с Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 113-оз «О мерах социальной поддержки по оплате жилых помещений, отопления и освещения для отдельных категорий работников образования в Иркутской области», либо Законом Иркутской области от 30 ноября 2007 года № 115-оз «О мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях», либо Законом Иркутской области от 17 декабря 2007 года № 116-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий работников государственных учреждений Иркутской области»;

тг) представленными документами и сведениями не подтверждается право гражданина состоять на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях;

уу) документы направлены после 1 ноября года, предшествующего периоду, на который утверждаются нормативы (кроме случаев, когда заявитель осуществляет передачу тепловой энергии, теплоносителя по тепловым сетям, переданным в установленном законодательством Российской Федерации порядке в эксплуатацию после 1 сентября года, предшествующего периоду, на который утверждаются нормативы);

фф) отсутствие свободного жилого помещения;

хх) наличие противоречий или несоответствий в документах (сведениях), необходимых для присвоения звания «Ветеран труда», представленных заявителем или его представителем, и (или) полученных в порядке межведомственного взаимодействия;

цц) соответствие заявителя требованиям статьи 19.1 Федерального закона «О средствах массовой информации» не подтверждено;

чч) несоответствие заявителя категории и условиям, установленным частью 2 статьи 2 Закона Иркутской области от 13 июля 2018 года № 72-ОЗ «О ветеранах труда Иркутской области»;

шш) помещение ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты, на полное государственное обеспечение;

щщ) установлена государственная регистрация смерти ребенка, в отношении которого возникло право на единовременную выплату;

ыы) заявитель полностью использовал ранее предоставленный участок земли для создания семейного захоронения;

ээ) факт наличия родственной связи заявителя с ребенком (детьми) не подтвержден.

66. Принятие решения о предоставлении Услуги осуществляется в срок, не превышающий **Нет данных!** Органом местного самоуправления всех сведений, необходимых для принятия решения.

Предоставление результата Услуги

67. Способы получения результата предоставления Услуги:

а) посредством Единого портала, в службе «одного окна», почтовым отправлением, в МФЦ, посредством электронной почты, в Органе местного самоуправления – уведомление о включении места размещения нестационарного объекта в схему;

б) посредством Единого портала, в службе «одного окна», почтовым отправлением, в МФЦ, посредством электронной почты, в Органе местного самоуправления – уведомление об отказе во включении места размещения нестационарного объекта в схему.

68. Предоставление результата Услуги осуществляется в срок, не превышающий **Нет данных!**.

69. Результат предоставления Услуги не может быть предоставлен по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания (для физических лиц, включая индивидуальных предпринимателей) либо места нахождения (для юридических лиц).

Вариант 3

70. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет **Нет данных!** заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги.

71. Результатом предоставления варианта Услуги являются:

а) уведомление о включении места размещения нестационарного объекта в схему (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа);

б) уведомление об отказе во включении места размещения нестационарного объекта в схему (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документ, содержащий решение о предоставлении Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрен.

72. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:

а) прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги;

б) межведомственное информационное взаимодействие;

в) принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги;

г) предоставление результата Услуги.

73. В настоящем варианте предоставления Услуги не приведена административная процедура приостановление предоставления Услуги, поскольку она не предусмотрена законодательством Российской Федерации.

Прием заявления и документов и (или) информации, необходимых для предоставления Услуги

74. Представление заявителем документов и заявления в соответствии с формой, предусмотренной в приложении № 2 к настоящему Административному

регламенту, осуществляется в МФЦ, посредством электронной почты, почтовым отправлением, в Органе местного самоуправления, в службе «одного окна», посредством Единого портала.

75. Документы, необходимые для предоставления Услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно, законодательными или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены.

76. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления Услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя, – паспорт гражданина Российской Федерации (при подаче заявления);

б) графические материалы, – схема расположения нестационарного объекта (при подаче заявления);

в) документы, подтверждающие государственную регистрацию физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, – выписка из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (при подаче заявления);

г) документ, подтверждающий полномочия представителя, – доверенность, оформленная в соответствии со статьей 185 Гражданского кодекса Российской Федерации (при подаче заявления).

77. Способы установления личности (идентификации) заявителя при взаимодействии с заявителями являются:

а) в МФЦ – документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя);

б) посредством электронной почты – установление личности не требуется;

в) почтовым отправлением – установление личности не требуется;

г) в Органе местного самоуправления – документ, удостоверяющий личность;

д) в службе «одного окна» – документ, удостоверяющий личность;

е) посредством Единого портала – единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, единая биометрическая система.

78. Орган местного самоуправления, МФЦ отказывают заявителю в приеме заявления и документов при наличии следующих оснований:

а) поступление заявления, аналогично ранее зарегистрированному заявлению, срок предоставления Услуги по которому не истек на момент поступления такого заявления;

б) некорректное заполнение обязательных полей в форме запроса о предоставлении услуги (недостоверное, неправильное либо неполное);

в) некорректное заполнение полей электронного запроса;

г) личность лица, в отношении которого подано заявление о предоставлении Услуги, не подтверждена;

д) представленные документы паспорт гражданина Российской Федерации являются недействительными;

- е) личность заявителя не подтверждена;
- ж) личность представителя заявителя не установлена;
- з) неполное заполнение полей в форме заявления, в том числе в интерактивной форме заявления на Едином портале;
- и) документ, удостоверяющий личность заявителя, содержит повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать содержащиеся в нем информацию и сведения;
- к) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;
- л) представленные документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах, для предоставления Услуги;
- м) представленные документы утратили силу на момент обращения за Услугой (документ, удостоверяющий личность, документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, в случае обращения за предоставлением Услуги указанным лицом);
- н) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления услуги;
- о) в документах отсутствуют печати (при наличии печати), подписи уполномоченных должностных лиц государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области или должностных лиц иных организаций, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность копий документов;
- п) фамилия, имя и (если имеется) отчество физического лиц, адреса их места жительства написаны не полностью;
- р) изменение места жительства страхователя не подтверждено;
- с) некорректное заполнение обязательных полей в форме заявления (запроса) о предоставлении Услуги (недостоверное, неправильное либо неполное);
- т) в документах, представленных заявителем, содержатся подчистки и исправления текста, которые не заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- у) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;
- ф) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, содержит повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать содержащиеся в нем информацию и сведения;
- х) документ, удостоверяющим личность представителя заявителя, содержит подчистки и исправления текста, которые не заверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- ц) личность заявителя или его представителя не подтверждена;
- ч) документы, являющиеся обязательными для представления, не представлены заявителем или его представителем;

ш)представленные в электронной форме документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;

щ)не представлены копии документов, в случае направления их по почте, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

ы)представлен недействующий документ, удостоверяющий личность заявителя;

э) представлен недействующий документ, удостоверяющий личность представителя заявителя;

ю)представление неполного комплекта документов, необходимых для предоставления услуги;

я) полномочия представителя не подтверждены.

79. Заявление может быть оставлено без рассмотрения при наличии следующего основания – в письменном обращении не указаны фамилия гражданина, направившего обращение, или почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ.

80. Услуга не предусматривает возможности приема заявления и документов, необходимых для предоставления варианта Услуги, по выбору заявителя, независимо от его места жительства или места пребывания (для физических лиц, включая индивидуальных предпринимателей) либо места нахождения (для юридических лиц).

81. Срок регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги, составляет заявления и документов, необходимых для предоставления Услуги:.

Межведомственное информационное взаимодействие

82. Для получения Услуги необходимо направление межведомственного информационного запроса «Предоставление выписки из ЕГРЮЛ, ЕГРИП в форме электронного документа» посредством федеральной государственной информационной системы «Единая система межведомственного электронного взаимодействия». Указанный информационный запрос направляется в «Федеральная налоговая служба».

Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Услуги

83. Орган местного самоуправления отказывает заявителю в предоставлении Услуги при наличии следующих оснований:

а) изменение основания проживания, состава семьи, гражданства получателя субсидии и (или) членов его семьи, размера доходов получателя субсидии и (или) членов его семьи, приходящихся на расчетный период;

б) отсутствие бюджетных ассигнований на заключение новых социальных контрактов в Новгородской области в текущем финансовом году;

в) наличие у заявителя (члена его семьи) действующего социального контракта, в том числе социального контракта, ранее заключенного в других субъектах Российской Федерации;

г) отзыв заявителем (представителем) заявления до принятия решения о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта;

д) наличие у заявителя и (или) члена его семьи непогашенной задолженности, в том числе взыскиваемой в судебном порядке, по денежным средствам, выплаченным в соответствии с условиями ранее заключенного социального контракта, в том числе по социальным контрактам, ранее заключенным в других субъектах Российской Федерации;

е) документы содержат недостоверную и (или) искаженную информацию;

ж) в тридцатидневный срок со дня получения уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) предоставления документов, которые отсутствуют, не представлены надлежащим образом оформленные заявление и документы в полном объеме;

з) представление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи гражданина и доходах;

и) несоблюдение условий, указанных в части 1 статьи 2 Областного закона Новгородской области от 27.03.2015 № 740-ОЗ "О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации";

к) среднедушевой доход семьи и доход одиноко проживающего гражданина не превышает величину прожиточного минимума на душу населения, установленную в Новгородской области в соответствии с Федеральным законом "О прожиточном минимуме в Российской Федерации";

л) не подтверждено соблюдение условий о проживании по месту жительства (месту пребывания) на территории Новгородской области;

м) прохождение обучения для развития предпринимательских компетенций, по результатам которого организациями, образующими инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, в том числе центрами "Мой бизнес" заявителя с неудовлетворительным результатом (в случае обращения за назначением государственной социальной помощи на основании социального контракта на реализацию мероприятий по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности и ведению личного подсобного хозяйства);

н) несоблюдение порядка подачи заявления;

о) отсутствие регистрации по месту жительства на территории города Омска;

п) установление публичного сервитута приведет к невозможности использовать земельный участок в соответствии с его разрешенным использованием или к существенным затруднениям в использовании земельного участка;

р) неявка гражданина в установленный срок за предоставлением Услуги в случае обращения заявителя в отделении Почты России;

с) осуществление трудовой деятельности;

т) лицо подвергнуто административному наказанию за управление транспортным средством в состоянии опьянения, а также за невыполнение требования о прохождении медицинского освидетельствования на состояние опьянения или требования о запрещении водителю употреблять алкогольные

напитки, наркотические или психотропные вещества в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, и не имеющее при этом права на управление транспортным средством либо лишенное такого права;

у) непредставление документов, представление которых обязательно;

ф) земельный участок изъят из оборота или не принято решение о резервировании для муниципальных и государственных нужд, либо изъятие или резервирование не препятствуют градостроительной деятельности;

х) запрашиваемый условно разрешенный вид использования предусмотрен градостроительным регламентом территориальной зоны, в границах которой расположен земельный участок;

ц) не соответствие заявителя категории граждан, установленной статьей 2 Закона Иркутской области от 18 июля 2008 года №44-оз "Об условиях и порядке присвоения звания "Ветеран труда" в Иркутской области";

ч) документы, являющиеся обязательными для представления, не предоставлены;

ш) установление в отношении умершего факта назначения пособия или предоставления услуг согласно гарантированному перечню услуг по погребению;

щ) наличие в заявлении неполных или недостоверных сведений;

ы) заявитель не проживает на территории Курской области;

э) нарушение срока обращения с заявлением и документами;

ю) наличие свободного жилого помещения;

я) документы поданы для утверждения нормативов по тепловым сетям, расположенным в поселениях, муниципальных округах, городских округах с численностью населения менее пятьсот тысяч человек, но не в городах федерального значения;

аа) представление неполного перечня документов, которые заявитель обязан представить по истечении срока, предусмотренного для представления документов (доработанного заявления и (или) доработанных документов);

бб) заявитель и ребенок (дети) не соответствуют категории лиц, имеющих право на назначение меры социальной поддержки;

вв) сведения о заявителе, указанные в документах, удостоверяющих его личность, не совпадают со сведениями о правопреемниках, указанными в заявлении о распределении средств пенсионных накоплений;

гг) лишение родительских прав (ограничение в родительских правах) заявителя, в отношении ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты;

дд) отмена усыновления (удочерения) ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты;

ее) несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктами 2, 5 Порядка предоставления единовременной выплаты при постановке на учет по беременности женщине, обучающейся по очной форме обучения, утвержденного постановлением Правительства Курской области от 15.04.2025 № 284-пп;

жж) несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктом 2 Порядка предоставления единовременной выплаты при рождении третьего или

последующего ребенка в молодой семье, утвержденного постановлением Правительства Курской области от 15.04.2025 № 281-пп;

зз) получение заявителем ежемесячной денежной компенсации;

ии) на день обращения за Услугой заявитель не является получателем мер социальной поддержки;

кк) заявитель не соответствует категории лиц, имеющих право на предоставление Услуги;

лл) ребенок, в связи с рождением которого возникло право на получение единовременной денежной выплаты, не является гражданином Российской Федерации;

мм) представленные документы не соответствуют по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации;

нн) наличие противоречий или несоответствий в документах (сведениях), необходимых для предоставления меры социальной поддержки, представленных заявителем или его представителем, и (или) полученных в порядке межведомственного электронного взаимодействия;

оо) представленные документы содержат повреждения, которые не позволяют в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для выдачи электронного социального проездного билета;

пп) несоответствие заявителя категории лиц, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки, и условиям, установленным Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 105-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий ветеранов в Иркутской области», либо Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 120-оз «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий», либо Законом Иркутской области от 13 июля 2018 года № 72-ОЗ «О ветеранах труда Иркутской области»;

рр) отсутствие регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Сахалинской области;

сс) несоответствие категории граждан, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки в соответствии с Законом Иркутской области от 18 июля 2008 года № 50-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий работников культуры, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных учреждениях культуры, муниципальных образовательных организациях» либо с Законом Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 113-оз «О мерах социальной поддержки по оплате жилых помещений, отопления и освещения для отдельных категорий работников образования в Иркутской области», либо Законом Иркутской области от 30 ноября 2007 года № 115-оз «О мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях», либо Законом Иркутской области от 17 декабря 2007 года № 116-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий работников государственных учреждений Иркутской области»;

тг) представленными документами и сведениями не подтверждается право гражданина состоять на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях;

уу) документы направлены после 1 ноября года, предшествующего периоду, на который утверждаются нормативы (кроме случаев, когда заявитель осуществляет передачу тепловой энергии, теплоносителя по тепловым сетям, переданным в установленном законодательством Российской Федерации порядке в эксплуатацию после 1 сентября года, предшествующего периоду, на который утверждаются нормативы);

фф) отсутствие свободного жилого помещения;

хх) наличие противоречий или несоответствий в документах (сведениях), необходимых для присвоения звания «Ветеран труда», представленных заявителем или его представителем, и (или) полученных в порядке межведомственного взаимодействия;

цц) соответствие заявителя требованиям статьи 19.1 Федерального закона «О средствах массовой информации» не подтверждено;

чч) несоответствие заявителя категории и условиям, установленным частью 2 статьи 2 Закона Иркутской области от 13 июля 2018 года № 72-ОЗ «О ветеранах труда Иркутской области»;

шш) помещение ребенка (детей), учитываемого (учитываемых) при предоставлении единовременной выплаты, на полное государственное обеспечение;

щщ) установлена государственная регистрация смерти ребенка, в отношении которого возникло право на единовременную выплату;

ыы) заявитель полностью использовал ранее предоставленный участок земли для создания семейного захоронения;

ээ) факт наличия родственной связи заявителя с ребенком (детьми) не подтвержден;

юю) полномочия представителя не подтверждены.

84. Принятие решения о предоставлении Услуги осуществляется в срок, не превышающий **Нет данных!** Органом местного самоуправления всех сведений, необходимых для принятия решения.

Предоставление результата Услуги

85. Способы получения результата предоставления Услуги:

а) посредством Единого портала, в службе «одного окна», почтовым отправлением, в МФЦ, посредством электронной почты, в Органе местного самоуправления – уведомление о включении места размещения нестационарного объекта в схему;

б) посредством Единого портала, в службе «одного окна», почтовым отправлением, в МФЦ, посредством электронной почты, в Органе местного самоуправления – уведомление об отказе во включении места размещения нестационарного объекта в схему.

86. Предоставление результата Услуги осуществляется в срок, не превышающий **Нет данных!**

87. Результат предоставления Услуги не может быть предоставлен по выбору заявителя независимо от его места жительства или места пребывания (для физических лиц, включая индивидуальных предпринимателей) либо места нахождения (для юридических лиц).

Вариант 4

88. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет **Нет данных!** заявления.

89. Результатом предоставления варианта Услуги являются:

а) уведомление об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги (документ на бумажном носителе или документ в электронной форме);

б) уведомление об отказе в исправлении опечаток и (или) ошибок (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документ, содержащий решение о предоставлении Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрен.

90. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:.

Вариант 5

91. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет **Нет данных!** заявления.

92. Результатом предоставления варианта Услуги являются:

а) уведомление об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги (документ на бумажном носителе или документ в электронной форме);

б) уведомление об отказе в исправлении опечаток и (или) ошибок (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документ, содержащий решение о предоставлении Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрен.

93. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:.

Вариант 6

94. Максимальный срок предоставления варианта Услуги составляет **Нет данных!** заявления.

95. Результатом предоставления варианта Услуги являются:

а) уведомление об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги (документ на бумажном носителе или документ в электронной форме);

б) уведомление об отказе в исправлении опечаток и (или) ошибок (документ на бумажном носителе или в форме электронного документа).

Формирование реестровой записи в качестве результата предоставления Услуги не предусмотрено.

Документ, содержащий решение о предоставлении Услуги, настоящим Административным регламентом не предусмотрен.

96. Административные процедуры, осуществляемые при предоставлении Услуги в соответствии с настоящим вариантом:.

IV. Формы контроля за исполнением Административного регламента

Порядок осуществления текущего контроля за соблюдением и исполнением ответственными должностными лицами положений Административного регламента и иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению Услуги, а также принятием ими решений

97. Текущий контроль за соблюдением и исполнением ответственными должностными лицами Органа местного самоуправления настоящего Административного регламента, а также иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к предоставлению Услуги, а также принятием ими решений осуществляется руководителем Органа местного самоуправления или заместителем руководителя Органа местного самоуправления, курирующим вопросы предоставления Услуги.

98. Текущий контроль осуществляется посредством проведения плановых и внеплановых проверок.

Порядок и периодичность осуществления плановых и внеплановых проверок полноты и качества предоставления Услуги, в том числе порядок и формы контроля за полнотой и качеством предоставления Услуги

99. Плановые проверки проводятся на основе ежегодно утверждаемого плана, а внеплановые – по решению лиц, ответственных за проведение проверок.

100. Проверки проводятся уполномоченными лицами Органа местного самоуправления.

Ответственность должностных лиц органа, предоставляющего Услуги, за решения и действия (бездействие), принимаемые (осуществляемые) ими в ходе предоставления Услуги

101. Нарушившие требования настоящего Административного регламента должностные лица несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Положения, характеризующие требования к порядку и формам контроля за предоставлением Услуги, в том числе со стороны граждан, их объединений и организаций

102. Контроль за предоставлением Услуги, в том числе со стороны граждан, их объединений и организаций, осуществляется посредством получения ими полной актуальной и достоверной информации о порядке предоставления Услуги и возможности досудебного рассмотрения обращений (жалоб) в процессе получения Услуги.

V. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) органа, предоставляющего Услуги, многофункционального центра, организаций, указанных в части 1.1 статьи 16 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», а также их должностных лиц, государственных или муниципальных служащих, работников

103. Информирование заявителей о порядке досудебного (внесудебного) обжалования осуществляется посредством размещения информации посредством размещения информации на информационных стендах в местах предоставления Услуги, на Едином портале, на Региональном портале, на официальном сайте Органа местного самоуправления в сети «Интернет».

104. Жалобы в форме электронных документов направляются через портал Федеральной государственной информационной системы «Досудебное обжалование» <http://do.gosuslugi.ru>, посредством официального сайта Органа местного самоуправления в сети «Интернет».

Жалобы в форме документов на бумажном носителе направляются путем направления почтового отправления, в службу «одного окна», при личном обращении в Орган местного самоуправления.

Приложение № 1
к Административному
регламенту, утвержденному
постановлением Администрации
Петропавловск-Камчатского
городского округа от
DATEDOUBLEACTIVATED №
DOCNUMBER

**Перечень общих признаков заявителей,
а также комбинации значений признаков, каждая из которых соответствует
одному варианту предоставления Услуги**

Таблица 1. Круг заявителей в соответствии с вариантами предоставления Услуги

№ варианта	Комбинация значений признаков
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель «Предоставление права на размещение нестационарного торгового объекта»</i>	
1.	Юридическое лицо
2.	Индивидуальный предприниматель, обратился лично
3.	Индивидуальный предприниматель, который(ое) обратился(ось) через представителя
<i>Результат Услуги, за которым обращается заявитель «Исправление опечаток и (или) ошибок, допущенных в результате предоставления Услуги»</i>	
4.	Юридическое лицо, обратился лично
5.	Юридическое лицо, обращается через представителя
6.	Индивидуальный предприниматель

Таблица 2. Перечень общих признаков заявителей

№ п/п	Признак заявителя	Значения признака заявителя
<i>Результат Услуги «Предоставление права на размещение нестационарного торгового объекта»</i>		
1.	Категория заявителя	1. Юридическое лицо. 2. Индивидуальный предприниматель
2.	Заявитель обратился лично или через представителя?	1. Обратился лично. 2. Который(ое) обратился(ось) через представителя
<i>Результат Услуги «Исправление опечаток и (или) ошибок, допущенных в результате предоставления Услуги»</i>		
3.	Категория заявителя	1. Юридическое лицо. 2. Индивидуальный предприниматель

4.	Заявитель обращается лично или через представителя?	1. Обратился лично. 2. Обращается через представителя
----	---	--

Приложение № 2
к Административному
регламенту, утвержденному
постановлением Администрации
Петропавловск-Камчатского
городского округа от
DATEDOUBLEACTIVATED №
DOCNUMBER

ФОРМА к варианту 1

Наименование органа власти (организации)

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

Сведения о заявителе:

является членом семейной (родовой) общины коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: _____;

ФИО заявителя (отчество при наличии): _____;

дата рождения: __.____.____ г.;

место рождения: _____;

адрес регистрации: _____;

идентификационный номер налогоплательщика: _____;

основной государственный регистрационный номер юридического лица: _____;

сведения о филиале иностранного юридического лица (в случае, если заявителем является филиал иностранного юридического лица): _____;

полное наименование юридического лица: _____;

подпись руководителя юридического лица с расшифровкой: _____;

подпись заявителя: _____;

номер допуска российского перевозчика к осуществлению международных автомобильных перевозок: _____;

гражданство: _____;

адрес места жительства: _____;

сокращенное наименование юридического лица: _____;

номер телефона (с указанием кода): _____;

СНИЛС: _____;

ОКПО: _____;

полное и (или) сокращенное наименование крестьянского (фермерского) хозяйства или фамилии, имени и (при наличии) отчества главы крестьянского (фермерского) хозяйства: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя: _____;

индексы Международной патентной классификации: _____;

индексы Совместной патентной классификации: _____;

замещаемая должность: _____;

фамилия, имя, отчество научного работника: _____;

сведения о ранее сданном экзамене или необходимости сдачи экзамена: _____;

подпись руководителя (его уполномоченного представителя) с расшифровкой: _____;

сведения об отнесении заявителя к лицам, указанным в п. 46 Положения об учете и о контроле за использованием федерального имущества: _____;

дата запроса (заявления) о предоставлении услуги: _____;

серия паспорта работника: _____;

номер паспорта работника: _____;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: _____;

серия паспорта: _____;

номер паспорта: _____;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;
 идентификационный номер налогоплательщика: _____ ;
 пол: _____ ;
 срок действия документа (при наличии): _____ ;
 номер полиса обязательного медицинского страхования лица, имеющего право на получение пособия: _____ ;
 основной вид деятельности (наименование и код по ОКВЭД2): _____ ;
 код по ОКПД2: _____ ;
 адрес места пребывания: _____ ;
 адрес юридического лица в пределах его места нахождения: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя: _____ ;
 подпись руководителя индивидуального предпринимателя с расшифровкой: _____ ;
 регистрационный номер декларации: _____ ;
 сведения о сертификате соответствия: _____ ;
 сведения о держателе сертификата соответствия средства связи: _____ ;
 сведения об изготовителе средства связи: _____ ;
 сведения о средстве связи: _____ ;
 учетный номер бланка сертификата и приложений к нему: _____ ;
 печать (при наличии): _____ ;
 дата подписания заявления: ____ . ____ . ____ Г.;
 адрес для корреспонденции: _____ ;
 фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии): _____ ;
 статус (мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина - единственный усыновитель), ребенок – указать нужное): _____ ;
 дата рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата: ____ . ____ . ____ Г.;
 фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ ;
 сведения о средстве связи: _____ ;
 семейное положение: _____ ;
 данные документа, удостоверяющего личность (для физического лица): _____ ;
 место нахождения: _____ ;
 государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ: _____ ;
 почтовый адрес для связи с заявителем: _____ ;
 адрес электронной почты: _____ ;
 адрес: _____ ;
 телефон: _____ ;
 факс (при наличии): _____ ;
 адрес фактического проживания: _____ ;
 наименование документа, удостоверяющего личность: _____ ;
 серия, номер: _____ ;

кем выдан: _____ ;
 дата выдачи: _____ ;
 иные сведения: _____ ;
 являюсь должником: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь взыскателем: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь представителем должника: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь представителем взыскателя: ☐ да, ☐ нет;
 наименование органа, выдавшего документ: _____ ;
 номер исполнительного производства: _____ ;
 код подразделения: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер: _____ ;
 полное наименование заявителя: _____ ;
 сокращенное наименование заявителя (при наличии): _____ ;
 адрес места нахождения заявителя: _____ ;
 код причины постановки на учет: _____ ;
 код по общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований: _____ ;
 сведения о нахождении или не нахождении заявителя под контролем иностранного инвестора: _____ ;
 сведения о решении Федеральной антимонопольной службы, оформленном на основании решения
 Правительственной комиссии по контролю за осуществлением иностранных инвестиций в
 Российской Федерации (в случае, если контроль иностранного инвестора в отношении
 юридического лица установлен в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О порядке
 осуществления иностранных инвестиций в хозяйственные общества, имеющие стратегическое
 значение для обеспечения обороны страны и безопасности государства»: _____ ;
 подпись его: _____ ;
 подпись ее: _____ ;
 номер телефона (с указанием кода) (при наличии): _____ ;
 фамилия: _____ ;
 имя: _____ ;
 отчество (при наличии): _____ ;
 тип адреса заявителя (выберите один из вариантов): ☐ адрес по месту жительства, ☐ адрес по
 месту пребывания, ☐ фактическое местонахождение;
 кем является заявитель по отношению к ребенку (выберите один из вариантов): ☐ мать, ☐ отец, ☐
 иное лицо;
 адрес места нахождения (места жительства индивидуального предпринимателя): _____ ;
 сокращенное (при наличии) и фирменное (при наличии) наименование юридического лица: _____ ;
 название фирмы и страны-производителя технических средств наблюдения и контроля
 (радиопередатчики и т.п.) при осуществлении мониторинга популяций животных с
 использованием таких средств. В случае использования иностранных технических средств
 наблюдения и контроля - реквизиты заключения Федеральной службы по техническому и

экспортному контролю о возможности их размещения и использования на территории Российской Федерации: _____ ;

организационно-правовая форма юридического лица: _____ ;

объем и характер компенсационных мероприятий по воспроизводству объектов животного и растительного мира в случае их изъятия при строительстве объектов хозяйственной и иной деятельности: _____ ;

место использования (субъект Российской Федерации, район): _____ ;

условия и сроки использования: _____ ;

цель (вид) использования: _____ ;

предполагаемый способ использования: _____ ;

номер почтового отделения (индекс): _____ ;

усиленная квалифицированная электронная подпись: _____ ;

серия: _____ ;

номер: _____ ;

льготная категория: _____ ;

просит предоставить сведения об окончанных/прекращенных исполнительных производствах: ☐ да, ☐ нет;

адрес электронной почты (при наличии): _____ ;

номер полиса ОМС: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за нетрудоспособным гражданином: _____ ;

сфера деятельности (определенная область экспертизы деклараций безопасности гидротехнических сооружений): _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего интересы заявителя (указывается при подаче заявления лицом, представляющим интересы заявителя): _____ ;

адрес места пребывания, фактического проживания инвалида, ребенка-инвалида (не заполняется при совпадении с адресом места жительства): _____ ;

срок нахождения по месту пребывания, фактического проживания до: «__» _____ 20__ г.: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) нетрудоспособного гражданина: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя услуг: _____ ;

документ, удостоверяющий личность получателя услуг: _____ ;

серия, номер документа, удостоверяющего личность: _____ ;

дата выдачи документа, удостоверяющего личность: __._____.____ г.;

наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность: _____ ;

гражданство (подданство): _____ ;

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

код подразделения (при наличии): _____ ;

номер нотариально удостоверенной доверенности: _____ ;

адрес места регистрации: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход: _____ ;
 статус (мать, отец, опекун): _____ ;
 в лице (фамилия, имя, отчество (при наличии)): _____ ;
 адрес электронной почты (при наличии) для связи с заявителем: _____ ;
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы): _____ ;
 отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: ☐ да, ☐ нет;
 субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание: _____ ;
 была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: ☐ да, ☐ нет;
 субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу: _____ ;
 социальный статус: _____ ;
 инвалид: ☐ да, ☐ нет;
 код налогового органа в стране регистрации: _____ ;
 Я: _____ ;
 страховой номер индивидуального лицевого счета: _____ ;
 планируется проведение государственной экспертизы деклараций безопасности гидротехнических сооружений объектов гидроэнергетики и атомной энергетики I и II классов: ☐ да, ☐ нет;
 фамилия рус. (при наличии): _____ ;
 фамилия лат. (при наличии): _____ ;
 имя (имена) рус. (при наличии): _____ ;
 имя (имена) лат. (при наличии): _____ ;
 отчество рус. (при наличии): _____ ;
 отчество лат. (при наличии): _____ ;
 прежние фамилии, имя (имена), отчества рус./лат., причина и дата изменения (если менялись)
 (указать реквизиты соответствующих записей актов гражданского состояния (вид акта гражданского состояния, номер записи, дата записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) либо реквизиты документов

компетентного органа иностранного государства (наименование документа, номер, дата, наименование органа, которым составлен документ): _____ ;

подпись заявителя с расшифровкой (фамилия, имя, отчество (при наличии)): _____ ;

наименование органа (для федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации): _____ ;

предпочитаемый способ получения результата Услуги: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработавшего трудоспособного лица, осуществлявшего уход за нетрудоспособным гражданином: _____ ;

ИНН (при наличии): _____ ;

национальность: _____ ;

вероисповедание: _____ ;

гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в настоящее время (имели прежде): _____ ;

ФИО заявителя (отчество при наличии) (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей): _____ ;

способ связи: _____ ;

адрес регистрации по месту жительства (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей): _____ ;

статус (мать; мужчина - единственный усыновитель; мужчина, воспитывающий детей; отец; ребенок - указать нужное): _____ ;

пол: ☐ мужской, ☐ женский;

мужской: ☐ да, ☐ нет;

женский: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) в Российской Федерации: _____ ;

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском и иностранном языках): _____ ;

проживавший(ая) в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации): _____ ;

ОГРН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

статус лица, обращающегося за назначением выплаты: ☐ мать, ☐ отец;

место работы и занимаемая должность (при наличии): _____ ;

проживающий(ая) в Российской Федерации: _____ ;

проживавший(ая) в Российской Федерации до выезда за ее пределы: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском языке и буквами латинского алфавита): _____ ;

номер телефона: _____ ;

проживающий(ая) в Российской Федерации: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) за пределами Российской Федерации: ☐ да, ☐ нет;
 адрес места жительства в Российской Федерации до выезда за пределы Российской Федерации: __;
 адрес места фактического проживания: _____;
 адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском языке и
 иностранном языках буквами латинского алфавита): _____;
 телефон домашний (при наличии) с указанием кода города: _____;
 телефон мобильный (при наличии): _____;
 адрес электронной почты (при наличии): _____;
 СНИЛС (заполняется по желанию): _____;
 адрес учебного заведения: _____;
 наименование учебного заведения: _____;
 прошу предоставить место на медико-социальную койку в связи с (указать): _____;
 на период с (указать): _____;
 должность лица, подписавшего заявление: _____;
 подпись: _____;
 фамилия, инициалы: _____;
 подпись представителя заявителя: _____;
 причины прекращения действия разрешения: _____;
 форма выдачи документов (бумажный, электронный вид/через Единый портал): _____;
 почтовый адрес зарегистрированного лица для направления информации территориального органа
 Фонда: _____;
 почтовый адрес: _____;
 номер телефона: _____;
 заявитель: _____;
 номер телефона (при наличии): _____;
 адрес электронной почты (при наличии): _____;
 информация о том, что гараж возведен до дня введения в действие Градостроительного кодекса
 Российской Федерации: _____;
 полное и сокращенное наименование заявителя: _____;
 фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____;
 контактный номер телефона, номер телефона ответственного сотрудника (при наличии) заявителя:
 _____;
 адрес электронной почты заявителя: _____;
 адрес места нахождения заявителя: _____;
 адрес места жительства заявителя: _____;
 учетный номер и дата постановки на специальный учет юридического лица, индивидуального
 предпринимателя и художника-ювелира, осуществляющих операции с драгоценными металлами и
 драгоценными камнями: _____;
 коды ОКВЭД, связанные с производством и ремонтом ювелирных и других изделий из
 драгоценных металлов: _____;

способ постановки именника (совмещенный или не совмещенный с государственным пробирным клеймом): _____;

метод нанесения именника (механический, лазерный, электроискровой) (при совмещенном с государственным пробирным клеймом способе постановки именника указывается лазерный метод): _____;

год изготовления именника: _____;

присвоенный шифр именника: _____;

планируемый шифр именника: _____;

наименование территориального органа Органа власти, в районе деятельности которого находится заявитель: _____;

сведения о реестровой записи, содержащей опечатку и (или) ошибку: _____;

учетный номер и дата постановки на специальный учет заявителя: _____;

контактный номер телефона заявителя: _____;

номер записи о физическом лице в федеральном регистре сведений о населении (при наличии): ____;

способ получения результата государственной услуги: _____;

вид деятельности: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя: _____;

дата рождения представителя заявителя: ____ . ____ . ____ Г.;

место рождения представителя заявителя: _____;

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя: ____;

адрес регистрации представителя заявителя: _____;

адрес фактического проживания представителя заявителя: _____;

основной вид деятельности: _____;

адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____;

проживающий (проживающая) в Российской Федерации: _____;

проживающий (проживающая) за пределами территории Российской Федерации: _____;

проживавший в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации): _____;

адрес места жительства: _____;

адрес места пребывания: _____;

адрес места фактического проживания: _____;

номер телефона: _____;

факт участия в специальной военной операции: _____;

факт прекращения участия в специальной военной операции: _____;

смерть одиноко проживающего гражданина: _____;

изменение состава семьи, влекущее увеличение среднедушевого дохода: _____;

превышение среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Новгородской области в соответствии с Федеральным законом "О прожиточном минимуме в Российской Федерации": ____;

выезд семьи (одинок проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области: _____ ;

помещение одинок проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением: _____ ;

ИНН: _____ ;

полное наименование индивидуального предпринимателя: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____ ;

номер контактного телефона заявителя: _____ ;

почтовый адрес заявителя (в случае необходимости направления уведомления об аннулировании охотничьего билета почтовым отправлением): _____ ;

информация о необходимости получения уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе лично в Органе власти: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет;

страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии): _____ ;

данные основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ): _____ ;

данные основного документа, удостоверяющего личность охотника (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения): _____ ;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе лично в Органе власти: ☐ да, ☐ нет;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет;

адрес регистрации по месту жительства: _____ .

Сведения о нестационарном торговом объекте:

место размещения нестационарного торгового объекта в соответствии со схемой размещения нестационарных торговых объектов (адресный ориентир): _____;

тип нестационарного торгового объекта: _____;

предполагаемый срок размещения нестационарного торгового объекта (не более пяти лет): _____;

площадь нестационарного торгового объекта: _____;

специализация нестационарного торгового объекта: _____.

Наименование органа власти (организации)

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

Сведения о заявителе:

является членом семейной (родовой) общины коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: _____;

ФИО заявителя (отчество при наличии): _____;

дата рождения: __._____.____ г.;

место рождения: _____;

адрес регистрации: _____;

идентификационный номер налогоплательщика: _____;

основной государственный регистрационный номер юридического лица: _____;

сведения о филиале иностранного юридического лица (в случае, если заявителем является филиал иностранного юридического лица): _____;

полное наименование юридического лица: _____;

подпись руководителя юридического лица с расшифровкой: _____;

подпись заявителя: _____;

номер допуска российского перевозчика к осуществлению международных автомобильных перевозок: _____;

гражданство: _____;

адрес места жительства: _____;

сокращенное наименование юридического лица: _____;

номер телефона (с указанием кода): _____;

СНИЛС: _____;

ОКПО: _____;

полное и (или) сокращенное наименование крестьянского (фермерского) хозяйства или фамилии, имени и (при наличии) отчества главы крестьянского (фермерского) хозяйства: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя: _____;

индексы Международной патентной классификации: _____;

индексы Совместной патентной классификации: _____;

замещаемая должность: _____;

фамилия, имя, отчество научного работника: _____;

сведения о ранее сданном экзамене или необходимости сдачи экзамена: _____;

подпись руководителя (его уполномоченного представителя) с расшифровкой: _____;

сведения об отнесении заявителя к лицам, указанным в п. 46 Положения об учете и о контроле за использованием федерального имущества: _____;

дата запроса (заявления) о предоставлении услуги: _____;

серия паспорта работника: _____;

номер паспорта работника: _____;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: _____;

серия паспорта: _____;

номер паспорта: _____;

дата выдачи паспорта: __._____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;
 идентификационный номер налогоплательщика: _____ ;
 пол: _____ ;
 срок действия документа (при наличии): _____ ;
 номер полиса обязательного медицинского страхования лица, имеющего право на получение пособия: _____ ;
 основной вид деятельности (наименование и код по ОКВЭД2): _____ ;
 код по ОКПД2: _____ ;
 адрес места пребывания: _____ ;
 адрес юридического лица в пределах его места нахождения: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя: _____ ;
 подпись руководителя индивидуального предпринимателя с расшифровкой: _____ ;
 регистрационный номер декларации: _____ ;
 сведения о сертификате соответствия: _____ ;
 сведения о держателе сертификата соответствия средства связи: _____ ;
 сведения об изготовителе средства связи: _____ ;
 сведения о средстве связи: _____ ;
 учетный номер бланка сертификата и приложений к нему: _____ ;
 печать (при наличии): _____ ;
 дата подписания заявления: ____ . ____ . ____ Г.;
 адрес для корреспонденции: _____ ;
 фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии): _____ ;
 статус (мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина - единственный усыновитель), ребенок – указать нужное): _____ ;
 дата рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата: ____ . ____ . ____ Г.;
 фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ ;
 сведения о средстве связи: _____ ;
 семейное положение: _____ ;
 данные документа, удостоверяющего личность (для физического лица): _____ ;
 место нахождения: _____ ;
 государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ: _____ ;
 почтовый адрес для связи с заявителем: _____ ;
 адрес электронной почты: _____ ;
 адрес: _____ ;
 телефон: _____ ;
 факс (при наличии): _____ ;
 адрес фактического проживания: _____ ;
 наименование документа, удостоверяющего личность: _____ ;
 серия, номер: _____ ;

кем выдан: _____ ;
 дата выдачи: _____ ;
 иные сведения: _____ ;
 являюсь должником: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь взыскателем: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь представителем должника: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь представителем взыскателя: ☐ да, ☐ нет;
 наименование органа, выдавшего документ: _____ ;
 номер исполнительного производства: _____ ;
 код подразделения: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер: _____ ;
 полное наименование заявителя: _____ ;
 сокращенное наименование заявителя (при наличии): _____ ;
 адрес места нахождения заявителя: _____ ;
 код причины постановки на учет: _____ ;
 код по общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований: _____ ;
 сведения о нахождении или не нахождении заявителя под контролем иностранного инвестора: _____ ;
 сведения о решении Федеральной антимонопольной службы, оформленном на основании решения
 Правительственной комиссии по контролю за осуществлением иностранных инвестиций в
 Российской Федерации (в случае, если контроль иностранного инвестора в отношении
 юридического лица установлен в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О порядке
 осуществления иностранных инвестиций в хозяйственные общества, имеющие стратегическое
 значение для обеспечения обороны страны и безопасности государства»: _____ ;
 подпись его: _____ ;
 подпись ее: _____ ;
 номер телефона (с указанием кода) (при наличии): _____ ;
 фамилия: _____ ;
 имя: _____ ;
 отчество (при наличии): _____ ;
 тип адреса заявителя (выберите один из вариантов): ☐ адрес по месту жительства, ☐ адрес по
 месту пребывания, ☐ фактическое местонахождение;
 кем является заявитель по отношению к ребенку (выберите один из вариантов): ☐ мать, ☐ отец, ☐
 иное лицо;
 адрес места нахождения (места жительства индивидуального предпринимателя): _____ ;
 сокращенное (при наличии) и фирменное (при наличии) наименование юридического лица: _____ ;
 название фирмы и страны-производителя технических средств наблюдения и контроля
 (радиопередатчики и т.п.) при осуществлении мониторинга популяций животных с
 использованием таких средств. В случае использования иностранных технических средств
 наблюдения и контроля - реквизиты заключения Федеральной службы по техническому и

экспортному контролю о возможности их размещения и использования на территории Российской Федерации: _____ ;

организационно-правовая форма юридического лица: _____ ;

объем и характер компенсационных мероприятий по воспроизводству объектов животного и растительного мира в случае их изъятия при строительстве объектов хозяйственной и иной деятельности: _____ ;

место использования (субъект Российской Федерации, район): _____ ;

условия и сроки использования: _____ ;

цель (вид) использования: _____ ;

предполагаемый способ использования: _____ ;

номер почтового отделения (индекс): _____ ;

усиленная квалифицированная электронная подпись: _____ ;

серия: _____ ;

номер: _____ ;

льготная категория: _____ ;

просит предоставить сведения об окончанных/прекращенных исполнительных производствах: ☐ да, ☐ нет;

адрес электронной почты (при наличии): _____ ;

номер полиса ОМС: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за нетрудоспособным гражданином: _____ ;

сфера деятельности (определенная область экспертизы деклараций безопасности гидротехнических сооружений): _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего интересы заявителя (указывается при подаче заявления лицом, представляющим интересы заявителя): _____ ;

адрес места пребывания, фактического проживания инвалида, ребенка-инвалида (не заполняется при совпадении с адресом места жительства): _____ ;

срок нахождения по месту пребывания, фактического проживания до: «__» _____ 20__ г.: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) нетрудоспособного гражданина: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя услуг: _____ ;

документ, удостоверяющий личность получателя услуг: _____ ;

серия, номер документа, удостоверяющего личность: _____ ;

дата выдачи документа, удостоверяющего личность: __._____.____ г.;

наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность: _____ ;

гражданство (подданство): _____ ;

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

код подразделения (при наличии): _____ ;

номер нотариально удостоверенной доверенности: _____ ;

адрес места регистрации: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход: _____ ;
 статус (мать, отец, опекун): _____ ;
 в лице (фамилия, имя, отчество (при наличии)): _____ ;
 адрес электронной почты (при наличии) для связи с заявителем: _____ ;
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы): _____ ;
 отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: ☐ да, ☐ нет;
 субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание: _____ ;
 была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: ☐ да, ☐ нет;
 субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу: _____ ;
 социальный статус:: _____ ;
 инвалид: ☐ да, ☐ нет;
 код налогового органа в стране регистрации: _____ ;
 Я: _____ ;
 страховой номер индивидуального лицевого счета: _____ ;
 планируется проведение государственной экспертизы деклараций безопасности гидротехнических сооружений объектов гидроэнергетики и атомной энергетики I и II классов: ☐ да, ☐ нет;
 фамилия рус. (при наличии): _____ ;
 фамилия лат. (при наличии): _____ ;
 имя (имена) рус. (при наличии): _____ ;
 имя (имена) лат. (при наличии): _____ ;
 отчество рус. (при наличии): _____ ;
 отчество лат. (при наличии): _____ ;
 прежние фамилии, имя (имена), отчества рус./лат., причина и дата изменения (если менялись)
 (указать реквизиты соответствующих записей актов гражданского состояния (вид акта гражданского состояния, номер записи, дата записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) либо реквизиты документов

компетентного органа иностранного государства (наименование документа, номер, дата, наименование органа, которым составлен документ): _____ ;

подпись заявителя с расшифровкой (фамилия, имя, отчество (при наличии)): _____ ;

наименование органа (для федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации): _____ ;

предпочитаемый способ получения результата Услуги: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработавшего трудоспособного лица, осуществлявшего уход за нетрудоспособным гражданином: _____ ;

ИНН (при наличии): _____ ;

национальность: _____ ;

вероисповедание: _____ ;

гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в настоящее время (имели прежде): _____ ;

ФИО заявителя (отчество при наличии) (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей): _____ ;

способ связи: _____ ;

адрес регистрации по месту жительства (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей): _____ ;

статус (мать; мужчина - единственный усыновитель; мужчина, воспитывающий детей; отец; ребенок - указать нужное): _____ ;

пол: ☐ мужской, ☐ женский;

мужской: ☐ да, ☐ нет;

женский: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) в Российской Федерации: _____ ;

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском и иностранном языках): _____ ;

проживавший(ая) в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации): _____ ;

ОГРН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

статус лица, обращающегося за назначением выплаты: ☐ мать, ☐ отец;

место работы и занимаемая должность (при наличии): _____ ;

проживающий(ая) в Российской Федерации: _____ ;

проживавший(ая) в Российской Федерации до выезда за ее пределы: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском языке и буквами латинского алфавита): _____ ;

номер телефона: _____ ;

проживающий(ая) в Российской Федерации: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) за пределами Российской Федерации: ☐ да, ☐ нет;
 адрес места жительства в Российской Федерации до выезда за пределы Российской Федерации: __;
 адрес места фактического проживания: _____;
 адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском языке и
 иностранном языках буквами латинского алфавита): _____;
 телефон домашний (при наличии) с указанием кода города: _____;
 телефон мобильный (при наличии): _____;
 адрес электронной почты (при наличии): _____;
 СНИЛС (заполняется по желанию): _____;
 адрес учебного заведения: _____;
 наименование учебного заведения: _____;
 прошу предоставить место на медико-социальную койку в связи с (указать): _____;
 на период с (указать): _____;
 должность лица, подписавшего заявление: _____;
 подпись: _____;
 фамилия, инициалы: _____;
 подпись представителя заявителя: _____;
 причины прекращения действия разрешения: _____;
 форма выдачи документов (бумажный, электронный вид/через Единый портал): _____;
 почтовый адрес зарегистрированного лица для направления информации территориального органа
 Фонда: _____;
 почтовый адрес: _____;
 номер телефона: _____;
 заявитель: _____;
 номер телефона (при наличии): _____;
 адрес электронной почты (при наличии): _____;
 информация о том, что гараж возведен до дня введения в действие Градостроительного кодекса
 Российской Федерации: _____;
 полное и сокращенное наименование заявителя: _____;
 фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____;
 контактный номер телефона, номер телефона ответственного сотрудника (при наличии) заявителя:
 _____;
 адрес электронной почты заявителя: _____;
 адрес места нахождения заявителя: _____;
 адрес места жительства заявителя: _____;
 учетный номер и дата постановки на специальный учет юридического лица, индивидуального
 предпринимателя и художника-ювелира, осуществляющих операции с драгоценными металлами и
 драгоценными камнями: _____;
 коды ОКВЭД, связанные с производством и ремонтом ювелирных и других изделий из
 драгоценных металлов: _____;

способ постановки именника (совмещенный или не совмещенный с государственным пробирным клеймом): _____ ;

метод нанесения именника (механический, лазерный, электроискровой) (при совмещенном с государственным пробирным клеймом способе постановки именника указывается лазерный метод): _____ ;

год изготовления именника: _____ ;

присвоенный шифр именника: _____ ;

планируемый шифр именника: _____ ;

наименование территориального органа Органа власти, в районе деятельности которого находится заявитель: _____ ;

сведения о реестровой записи, содержащей опечатку и (или) ошибку: _____ ;

учетный номер и дата постановки на специальный учет заявителя: _____ ;

контактный номер телефона заявителя: _____ ;

номер записи о физическом лице в федеральном регистре сведений о населении (при наличии): _____ ;

способ получения результата государственной услуги: _____ ;

вид деятельности: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя: _____ ;

дата рождения представителя заявителя: ____ . ____ . ____ Г.;

место рождения представителя заявителя: _____ ;

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя: _____ ;

адрес регистрации представителя заявителя: _____ ;

адрес фактического проживания представителя заявителя: _____ ;

основной вид деятельности: _____ ;

адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____ ;

проживающий (проживающая) в Российской Федерации: _____ ;

проживающий (проживающая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

проживавший в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации): _____ ;

адрес места жительства: _____ ;

адрес места пребывания: _____ ;

адрес места фактического проживания: _____ ;

номер телефона: _____ ;

факт участия в специальной военной операции: _____ ;

факт прекращения участия в специальной военной операции: _____ ;

смерть одиноко проживающего гражданина: _____ ;

изменение состава семьи, влекущее увеличение среднедушевого дохода: _____ ;

превышение среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Новгородской области в соответствии с Федеральным законом "О прожиточном минимуме в Российской Федерации": _____ ;

выезд семьи (одинок проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области: _____ ;

помещение одинок проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением: _____ ;

ИНН: _____ ;

полное наименование индивидуального предпринимателя: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____ ;

номер контактного телефона заявителя: _____ ;

почтовый адрес заявителя (в случае необходимости направления уведомления об аннулировании охотничьего билета почтовым отправлением): _____ ;

информация о необходимости получения уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе лично в Органе власти: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет;

страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии): _____ ;

данные основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ): _____ ;

данные основного документа, удостоверяющего личность охотника (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения): _____ ;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе лично в Органе власти: ☐ да, ☐ нет;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет;

адрес регистрации по месту жительства: _____ .

Сведения о нестационарном торговом объекте:

место размещения нестационарного торгового объекта в соответствии со схемой размещения нестационарных торговых объектов (адресный ориентир): _____ ;
тип нестационарного торгового объекта: _____ ;
предполагаемый срок размещения нестационарного торгового объекта (не более пяти лет): _____ ;
площадь нестационарного торгового объекта: _____ ;
специализация нестационарного торгового объекта: _____ .

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись и дата подачи заявления:

подпись заявителя: _____ ;
дата подписания: ____ . ____ . ____ Г. ;
подпись руководителя организации - заявителя с расшифровкой: _____ ;
инициалы, фамилия заявителя: _____ ;
расшифровка подписи (инициалы, фамилия): _____ ;
дата: ____ . ____ . ____ Г. ;
подпись представителя заявителя: _____ ;
печать (при наличии): _____ ;
подпись: _____ ;
должность: _____ ;
фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ ;
должность (при наличии): _____ ;
расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ .

Наименование органа власти (организации)

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

Сведения о заявителе:

является членом семейной (родовой) общины коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: _____;

ФИО заявителя (отчество при наличии): _____;

дата рождения: __.____.____ г.;

место рождения: _____;

адрес регистрации: _____;

идентификационный номер налогоплательщика: _____;

основной государственный регистрационный номер юридического лица: _____;

сведения о филиале иностранного юридического лица (в случае, если заявителем является филиал иностранного юридического лица): _____;

полное наименование юридического лица: _____;

подпись руководителя юридического лица с расшифровкой: _____;

подпись заявителя: _____;

номер допуска российского перевозчика к осуществлению международных автомобильных перевозок: _____;

гражданство: _____;

адрес места жительства: _____;

сокращенное наименование юридического лица: _____;

номер телефона (с указанием кода): _____;

СНИЛС: _____;

ОКПО: _____;

полное и (или) сокращенное наименование крестьянского (фермерского) хозяйства или фамилии, имени и (при наличии) отчества главы крестьянского (фермерского) хозяйства: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя: _____;

индексы Международной патентной классификации: _____;

индексы Совместной патентной классификации: _____;

замещаемая должность: _____;

фамилия, имя, отчество научного работника: _____;

сведения о ранее сданном экзамене или необходимости сдачи экзамена: _____;

подпись руководителя (его уполномоченного представителя) с расшифровкой: _____;

сведения об отнесении заявителя к лицам, указанным в п. 46 Положения об учете и о контроле за использованием федерального имущества: _____;

дата запроса (заявления) о предоставлении услуги: _____;

серия паспорта работника: _____;

номер паспорта работника: _____;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: _____;

серия паспорта: _____;

номер паспорта: _____;

дата выдачи паспорта: __.____.____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;
 идентификационный номер налогоплательщика: _____ ;
 пол: _____ ;
 срок действия документа (при наличии): _____ ;
 номер полиса обязательного медицинского страхования лица, имеющего право на получение пособия: _____ ;
 основной вид деятельности (наименование и код по ОКВЭД2): _____ ;
 код по ОКПД2: _____ ;
 адрес места пребывания: _____ ;
 адрес юридического лица в пределах его места нахождения: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя: _____ ;
 подпись руководителя индивидуального предпринимателя с расшифровкой: _____ ;
 регистрационный номер декларации: _____ ;
 сведения о сертификате соответствия: _____ ;
 сведения о держателе сертификата соответствия средства связи: _____ ;
 сведения об изготовителе средства связи: _____ ;
 сведения о средстве связи: _____ ;
 учетный номер бланка сертификата и приложений к нему: _____ ;
 печать (при наличии): _____ ;
 дата подписания заявления: ____ . ____ . ____ Г.;
 адрес для корреспонденции: _____ ;
 фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии): _____ ;
 статус (мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина - единственный усыновитель), ребенок – указать нужное): _____ ;
 дата рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата: ____ . ____ . ____ Г.;
 фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ ;
 сведения о средстве связи: _____ ;
 семейное положение: _____ ;
 данные документа, удостоверяющего личность (для физического лица): _____ ;
 место нахождения: _____ ;
 государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ: _____ ;
 почтовый адрес для связи с заявителем: _____ ;
 адрес электронной почты: _____ ;
 адрес: _____ ;
 телефон: _____ ;
 факс (при наличии): _____ ;
 адрес фактического проживания: _____ ;
 наименование документа, удостоверяющего личность: _____ ;
 серия, номер: _____ ;

кем выдан: _____ ;
 дата выдачи: _____ ;
 иные сведения: _____ ;
 являюсь должником: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь взыскателем: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь представителем должника: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь представителем взыскателя: ☐ да, ☐ нет;
 наименование органа, выдавшего документ: _____ ;
 номер исполнительного производства: _____ ;
 код подразделения: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер: _____ ;
 полное наименование заявителя: _____ ;
 сокращенное наименование заявителя (при наличии): _____ ;
 адрес места нахождения заявителя: _____ ;
 код причины постановки на учет: _____ ;
 код по общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований: _____ ;
 сведения о нахождении или не нахождении заявителя под контролем иностранного инвестора: _____ ;
 сведения о решении Федеральной антимонопольной службы, оформленном на основании решения
 Правительственной комиссии по контролю за осуществлением иностранных инвестиций в
 Российской Федерации (в случае, если контроль иностранного инвестора в отношении
 юридического лица установлен в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О порядке
 осуществления иностранных инвестиций в хозяйственные общества, имеющие стратегическое
 значение для обеспечения обороны страны и безопасности государства»: _____ ;
 подпись его: _____ ;
 подпись ее: _____ ;
 номер телефона (с указанием кода) (при наличии): _____ ;
 фамилия: _____ ;
 имя: _____ ;
 отчество (при наличии): _____ ;
 тип адреса заявителя (выберите один из вариантов): ☐ адрес по месту жительства, ☐ адрес по
 месту пребывания, ☐ фактическое местонахождение;
 кем является заявитель по отношению к ребенку (выберите один из вариантов): ☐ мать, ☐ отец, ☐
 иное лицо;
 адрес места нахождения (места жительства индивидуального предпринимателя): _____ ;
 сокращенное (при наличии) и фирменное (при наличии) наименование юридического лица: _____ ;
 название фирмы и страны-производителя технических средств наблюдения и контроля
 (радиопередатчики и т.п.) при осуществлении мониторинга популяций животных с
 использованием таких средств. В случае использования иностранных технических средств
 наблюдения и контроля - реквизиты заключения Федеральной службы по техническому и

экспортному контролю о возможности их размещения и использования на территории Российской Федерации: _____ ;

организационно-правовая форма юридического лица: _____ ;

объем и характер компенсационных мероприятий по воспроизводству объектов животного и растительного мира в случае их изъятия при строительстве объектов хозяйственной и иной деятельности: _____ ;

место использования (субъект Российской Федерации, район): _____ ;

условия и сроки использования: _____ ;

цель (вид) использования: _____ ;

предполагаемый способ использования: _____ ;

номер почтового отделения (индекс): _____ ;

усиленная квалифицированная электронная подпись: _____ ;

серия: _____ ;

номер: _____ ;

льготная категория: _____ ;

просит предоставить сведения об окончанных/прекращенных исполнительных производствах: ☐ да, ☐ нет;

адрес электронной почты (при наличии): _____ ;

номер полиса ОМС: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за нетрудоспособным гражданином: _____ ;

сфера деятельности (определенная область экспертизы деклараций безопасности гидротехнических сооружений): _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего интересы заявителя (указывается при подаче заявления лицом, представляющим интересы заявителя): _____ ;

адрес места пребывания, фактического проживания инвалида, ребенка-инвалида (не заполняется при совпадении с адресом места жительства): _____ ;

срок нахождения по месту пребывания, фактического проживания до: «__» _____ 20__ г.: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) нетрудоспособного гражданина: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя услуг: _____ ;

документ, удостоверяющий личность получателя услуг: _____ ;

серия, номер документа, удостоверяющего личность: _____ ;

дата выдачи документа, удостоверяющего личность: __._____.____ г.;

наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность: _____ ;

гражданство (подданство): _____ ;

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

код подразделения (при наличии): _____ ;

номер нотариально удостоверенной доверенности: _____ ;

адрес места регистрации: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход: _____ ;
 статус (мать, отец, опекун): _____ ;
 в лице (фамилия, имя, отчество (при наличии)): _____ ;
 адрес электронной почты (при наличии) для связи с заявителем: _____ ;
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы): _____ ;
 отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: ☐ да, ☐ нет;
 субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание: _____ ;
 была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: ☐ да, ☐ нет;
 субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу: _____ ;
 социальный статус:: _____ ;
 инвалид: ☐ да, ☐ нет;
 код налогового органа в стране регистрации: _____ ;
 Я: _____ ;
 страховой номер индивидуального лицевого счета: _____ ;
 планируется проведение государственной экспертизы деклараций безопасности гидротехнических сооружений объектов гидроэнергетики и атомной энергетики I и II классов: ☐ да, ☐ нет;
 фамилия рус. (при наличии): _____ ;
 фамилия лат. (при наличии): _____ ;
 имя (имена) рус. (при наличии): _____ ;
 имя (имена) лат. (при наличии): _____ ;
 отчество рус. (при наличии): _____ ;
 отчество лат. (при наличии): _____ ;
 прежние фамилии, имя (имена), отчества рус./лат., причина и дата изменения (если менялись)
 (указать реквизиты соответствующих записей актов гражданского состояния (вид акта гражданского состояния, номер записи, дата записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) либо реквизиты документов

компетентного органа иностранного государства (наименование документа, номер, дата, наименование органа, которым составлен документ): _____ ;

подпись заявителя с расшифровкой (фамилия, имя, отчество (при наличии)): _____ ;

наименование органа (для федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации): _____ ;

предпочитаемый способ получения результата Услуги: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработавшего трудоспособного лица, осуществлявшего уход за нетрудоспособным гражданином: _____ ;

ИНН (при наличии): _____ ;

национальность: _____ ;

вероисповедание: _____ ;

гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в настоящее время (имели прежде): _____ ;

ФИО заявителя (отчество при наличии) (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей): _____ ;

способ связи: _____ ;

адрес регистрации по месту жительства (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей): _____ ;

статус (мать; мужчина - единственный усыновитель; мужчина, воспитывающий детей; отец; ребенок - указать нужное): _____ ;

пол: ☐ мужской, ☐ женский;

мужской: ☐ да, ☐ нет;

женский: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) в Российской Федерации: _____ ;

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском и иностранном языках): _____ ;

проживавший(ая) в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации): _____ ;

ОГРН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

статус лица, обращающегося за назначением выплаты: ☐ мать, ☐ отец;

место работы и занимаемая должность (при наличии): _____ ;

проживающий(ая) в Российской Федерации: _____ ;

проживавший(ая) в Российской Федерации до выезда за ее пределы: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском языке и буквами латинского алфавита): _____ ;

номер телефона: _____ ;

проживающий(ая) в Российской Федерации: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) за пределами Российской Федерации: ☐ да, ☐ нет;
 адрес места жительства в Российской Федерации до выезда за пределы Российской Федерации: __;
 адрес места фактического проживания: _____;
 адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском языке и
 иностранном языках буквами латинского алфавита): _____;
 телефон домашний (при наличии) с указанием кода города: _____;
 телефон мобильный (при наличии): _____;
 адрес электронной почты (при наличии): _____;
 СНИЛС (заполняется по желанию): _____;
 адрес учебного заведения: _____;
 наименование учебного заведения: _____;
 прошу предоставить место на медико-социальную койку в связи с (указать): _____;
 на период с (указать): _____;
 должность лица, подписавшего заявление: _____;
 подпись: _____;
 фамилия, инициалы: _____;
 подпись представителя заявителя: _____;
 причины прекращения действия разрешения: _____;
 форма выдачи документов (бумажный, электронный вид/через Единый портал): _____;
 почтовый адрес зарегистрированного лица для направления информации территориального органа
 Фонда: _____;
 почтовый адрес: _____;
 номер телефона: _____;
 заявитель: _____;
 номер телефона (при наличии): _____;
 адрес электронной почты (при наличии): _____;
 информация о том, что гараж возведен до дня введения в действие Градостроительного кодекса
 Российской Федерации: _____;
 полное и сокращенное наименование заявителя: _____;
 фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____;
 контактный номер телефона, номер телефона ответственного сотрудника (при наличии) заявителя:
 _____;
 адрес электронной почты заявителя: _____;
 адрес места нахождения заявителя: _____;
 адрес места жительства заявителя: _____;
 учетный номер и дата постановки на специальный учет юридического лица, индивидуального
 предпринимателя и художника-ювелира, осуществляющих операции с драгоценными металлами и
 драгоценными камнями: _____;
 коды ОКВЭД, связанные с производством и ремонтом ювелирных и других изделий из
 драгоценных металлов: _____;

способ постановки именника (совмещенный или не совмещенный с государственным пробирным клеймом): _____;

метод нанесения именника (механический, лазерный, электроискровой) (при совмещенном с государственным пробирным клеймом способе постановки именника указывается лазерный метод): _____;

год изготовления именника: _____;

присвоенный шифр именника: _____;

планируемый шифр именника: _____;

наименование территориального органа Органа власти, в районе деятельности которого находится заявитель: _____;

сведения о реестровой записи, содержащей опечатку и (или) ошибку: _____;

учетный номер и дата постановки на специальный учет заявителя: _____;

контактный номер телефона заявителя: _____;

номер записи о физическом лице в федеральном регистре сведений о населении (при наличии): ____;

способ получения результата государственной услуги: _____;

вид деятельности: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя: _____;

дата рождения представителя заявителя: ____ . ____ . ____ Г.;

место рождения представителя заявителя: _____;

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя: ____;

адрес регистрации представителя заявителя: _____;

адрес фактического проживания представителя заявителя: _____;

основной вид деятельности: _____;

адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____;

проживающий (проживающая) в Российской Федерации: _____;

проживающий (проживающая) за пределами территории Российской Федерации: _____;

проживавший в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации): _____;

адрес места жительства: _____;

адрес места пребывания: _____;

адрес места фактического проживания: _____;

номер телефона: _____;

факт участия в специальной военной операции: _____;

факт прекращения участия в специальной военной операции: _____;

смерть одиноко проживающего гражданина: _____;

изменение состава семьи, влекущее увеличение среднедушевого дохода: _____;

превышение среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Новгородской области в соответствии с Федеральным законом "О прожиточном минимуме в Российской Федерации": ____;

выезд семьи (одинок проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области: _____ ;

помещение одинок проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением: _____ ;

ИНН: _____ ;

полное наименование индивидуального предпринимателя: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____ ;

номер контактного телефона заявителя: _____ ;

почтовый адрес заявителя (в случае необходимости направления уведомления об аннулировании охотничьего билета почтовым отправлением): _____ ;

информация о необходимости получения уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе лично в Органе власти: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет;

страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии): _____ ;

данные основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ): _____ ;

данные основного документа, удостоверяющего личность охотника (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения): _____ ;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе лично в Органе власти: ☐ да, ☐ нет;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет;

адрес регистрации по месту жительства: _____ .

Сведения о нестационарном торговом объекте:

место размещения нестационарного торгового объекта в соответствии со схемой размещения нестационарных торговых объектов (адресный ориентир): _____ ;
тип нестационарного торгового объекта: _____ ;
предполагаемый срок размещения нестационарного торгового объекта (не более пяти лет): _____ ;
площадь нестационарного торгового объекта: _____ ;
специализация нестационарного торгового объекта: _____ .

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись и дата подачи заявления:

подпись заявителя: _____ ;
дата подписания: ____ . ____ . ____ Г. ;
подпись руководителя организации - заявителя с расшифровкой: _____ ;
инициалы, фамилия заявителя: _____ ;
расшифровка подписи (инициалы, фамилия): _____ ;
дата: ____ . ____ . ____ Г. ;
подпись представителя заявителя: _____ ;
печать (при наличии): _____ ;
подпись: _____ ;
должность: _____ ;
фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ ;
должность (при наличии): _____ ;
расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ .

Наименование органа власти (организации)

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

Сведения о заявителе:

является членом семейной (родовой) общины коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации: _____;

ФИО заявителя (отчество при наличии): _____;

дата рождения: ____ . ____ . ____ г.;

место рождения: _____;

адрес регистрации: _____;

идентификационный номер налогоплательщика: _____;

основной государственный регистрационный номер юридического лица: _____;

сведения о филиале иностранного юридического лица (в случае, если заявителем является филиал иностранного юридического лица): _____;

полное наименование юридического лица: _____;

подпись руководителя юридического лица с расшифровкой: _____;

подпись заявителя: _____;

номер допуска российского перевозчика к осуществлению международных автомобильных перевозок: _____;

гражданство: _____;

адрес места жительства: _____;

сокращенное наименование юридического лица: _____;

номер телефона (с указанием кода): _____;

СНИЛС: _____;

ОКПО: _____;

полное и (или) сокращенное наименование крестьянского (фермерского) хозяйства или фамилии, имени и (при наличии) отчества главы крестьянского (фермерского) хозяйства: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя: _____;

индексы Международной патентной классификации: _____;

индексы Совместной патентной классификации: _____;

замещаемая должность: _____;

фамилия, имя, отчество научного работника: _____;

сведения о ранее сданном экзамене или необходимости сдачи экзамена: _____;

подпись руководителя (его уполномоченного представителя) с расшифровкой: _____;

сведения об отнесении заявителя к лицам, указанным в п. 46 Положения об учете и о контроле за использованием федерального имущества: _____;

дата запроса (заявления) о предоставлении услуги: _____;

серия паспорта работника: _____;

номер паспорта работника: _____;

код подразделения органа, выдавшего паспорт работника: _____;

серия паспорта: _____;

номер паспорта: _____;

дата выдачи паспорта: ____ . ____ . ____ г.;

орган, выдавший паспорт: _____ ;
 идентификационный номер налогоплательщика: _____ ;
 пол: _____ ;
 срок действия документа (при наличии): _____ ;
 номер полиса обязательного медицинского страхования лица, имеющего право на получение пособия: _____ ;
 основной вид деятельности (наименование и код по ОКВЭД2): _____ ;
 код по ОКПД2: _____ ;
 адрес места пребывания: _____ ;
 адрес юридического лица в пределах его места нахождения: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя: _____ ;
 подпись руководителя индивидуального предпринимателя с расшифровкой: _____ ;
 регистрационный номер декларации: _____ ;
 сведения о сертификате соответствия: _____ ;
 сведения о держателе сертификата соответствия средства связи: _____ ;
 сведения об изготовителе средства связи: _____ ;
 сведения о средстве связи: _____ ;
 учетный номер бланка сертификата и приложений к нему: _____ ;
 печать (при наличии): _____ ;
 дата подписания заявления: ____ . ____ . ____ Г.;
 адрес для корреспонденции: _____ ;
 фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии): _____ ;
 статус (мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина - единственный усыновитель), ребенок – указать нужное): _____ ;
 дата рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата: ____ . ____ . ____ Г.;
 фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ ;
 сведения о средстве связи: _____ ;
 семейное положение: _____ ;
 данные документа, удостоверяющего личность (для физического лица): _____ ;
 место нахождения: _____ ;
 государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ: _____ ;
 почтовый адрес для связи с заявителем: _____ ;
 адрес электронной почты: _____ ;
 адрес: _____ ;
 телефон: _____ ;
 факс (при наличии): _____ ;
 адрес фактического проживания: _____ ;
 наименование документа, удостоверяющего личность: _____ ;
 серия, номер: _____ ;

кем выдан: _____ ;
 дата выдачи: _____ ;
 иные сведения: _____ ;
 являюсь должником: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь взыскателем: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь представителем должника: ☐ да, ☐ нет;
 являюсь представителем взыскателя: ☐ да, ☐ нет;
 наименование органа, выдавшего документ: _____ ;
 номер исполнительного производства: _____ ;
 код подразделения: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер: _____ ;
 полное наименование заявителя: _____ ;
 сокращенное наименование заявителя (при наличии): _____ ;
 адрес места нахождения заявителя: _____ ;
 код причины постановки на учет: _____ ;
 код по общероссийскому классификатору территорий муниципальных образований: _____ ;
 сведения о нахождении или не нахождении заявителя под контролем иностранного инвестора: _____ ;
 сведения о решении Федеральной антимонопольной службы, оформленном на основании решения
 Правительственной комиссии по контролю за осуществлением иностранных инвестиций в
 Российской Федерации (в случае, если контроль иностранного инвестора в отношении
 юридического лица установлен в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О порядке
 осуществления иностранных инвестиций в хозяйственные общества, имеющие стратегическое
 значение для обеспечения обороны страны и безопасности государства»: _____ ;
 подпись его: _____ ;
 подпись ее: _____ ;
 номер телефона (с указанием кода) (при наличии): _____ ;
 фамилия: _____ ;
 имя: _____ ;
 отчество (при наличии): _____ ;
 тип адреса заявителя (выберите один из вариантов): ☐ адрес по месту жительства, ☐ адрес по
 месту пребывания, ☐ фактическое местонахождение;
 кем является заявитель по отношению к ребенку (выберите один из вариантов): ☐ мать, ☐ отец, ☐
 иное лицо;
 адрес места нахождения (места жительства индивидуального предпринимателя): _____ ;
 сокращенное (при наличии) и фирменное (при наличии) наименование юридического лица: _____ ;
 название фирмы и страны-производителя технических средств наблюдения и контроля
 (радиопередатчики и т.п.) при осуществлении мониторинга популяций животных с
 использованием таких средств. В случае использования иностранных технических средств
 наблюдения и контроля - реквизиты заключения Федеральной службы по техническому и

экспортному контролю о возможности их размещения и использования на территории Российской Федерации: _____ ;

организационно-правовая форма юридического лица: _____ ;

объем и характер компенсационных мероприятий по воспроизводству объектов животного и растительного мира в случае их изъятия при строительстве объектов хозяйственной и иной деятельности: _____ ;

место использования (субъект Российской Федерации, район): _____ ;

условия и сроки использования: _____ ;

цель (вид) использования: _____ ;

предполагаемый способ использования: _____ ;

номер почтового отделения (индекс): _____ ;

усиленная квалифицированная электронная подпись: _____ ;

серия: _____ ;

номер: _____ ;

льготная категория: _____ ;

просит предоставить сведения об окончанных/прекращенных исполнительных производствах: ☐ да, ☐ нет;

адрес электронной почты (при наличии): _____ ;

номер полиса ОМС: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за нетрудоспособным гражданином: _____ ;

сфера деятельности (определенная область экспертизы деклараций безопасности гидротехнических сооружений): _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего интересы заявителя (указывается при подаче заявления лицом, представляющим интересы заявителя): _____ ;

адрес места пребывания, фактического проживания инвалида, ребенка-инвалида (не заполняется при совпадении с адресом места жительства): _____ ;

срок нахождения по месту пребывания, фактического проживания до: «__» _____ 20__ г.: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) нетрудоспособного гражданина: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя услуг: _____ ;

документ, удостоверяющий личность получателя услуг: _____ ;

серия, номер документа, удостоверяющего личность: _____ ;

дата выдачи документа, удостоверяющего личность: __._____.____ г.;

наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность: _____ ;

гражданство (подданство): _____ ;

вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;

код подразделения (при наличии): _____ ;

номер нотариально удостоверенной доверенности: _____ ;

адрес места регистрации: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход: _____ ;
 статус (мать, отец, опекун): _____ ;
 в лице (фамилия, имя, отчество (при наличии)): _____ ;
 адрес электронной почты (при наличии) для связи с заявителем: _____ ;
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы): _____ ;
 отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: ☐ да, ☐ нет;
 субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание: _____ ;
 была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: ☐ да, ☐ нет;
 субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу: _____ ;
 социальный статус:: _____ ;
 инвалид: ☐ да, ☐ нет;
 код налогового органа в стране регистрации: _____ ;
 Я: _____ ;
 страховой номер индивидуального лицевого счета: _____ ;
 планируется проведение государственной экспертизы деклараций безопасности гидротехнических сооружений объектов гидроэнергетики и атомной энергетики I и II классов: ☐ да, ☐ нет;
 фамилия рус. (при наличии): _____ ;
 фамилия лат. (при наличии): _____ ;
 имя (имена) рус. (при наличии): _____ ;
 имя (имена) лат. (при наличии): _____ ;
 отчество рус. (при наличии): _____ ;
 отчество лат. (при наличии): _____ ;
 прежние фамилии, имя (имена), отчества рус./лат., причина и дата изменения (если менялись)
 (указать реквизиты соответствующих записей актов гражданского состояния (вид акта гражданского состояния, номер записи, дата записи, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) либо реквизиты документов

компетентного органа иностранного государства (наименование документа, номер, дата, наименование органа, которым составлен документ): _____ ;

подпись заявителя с расшифровкой (фамилия, имя, отчество (при наличии)): _____ ;

наименование органа (для федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации): _____ ;

предпочитаемый способ получения результата Услуги: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) неработавшего трудоспособного лица, осуществлявшего уход за нетрудоспособным гражданином: _____ ;

ИНН (при наличии): _____ ;

национальность: _____ ;

вероисповедание: _____ ;

гражданство (подданство) какого иностранного государства имеете в настоящее время (имели прежде): _____ ;

ФИО заявителя (отчество при наличии) (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей): _____ ;

способ связи: _____ ;

адрес регистрации по месту жительства (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей): _____ ;

статус (мать; мужчина - единственный усыновитель; мужчина, воспитывающий детей; отец; ребенок - указать нужное): _____ ;

пол: ☐ мужской, ☐ женский;

мужской: ☐ да, ☐ нет;

женский: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) в Российской Федерации: _____ ;

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском и иностранном языках): _____ ;

проживавший(ая) в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации): _____ ;

ОГРН: _____ ;

ОГРНИП: _____ ;

статус лица, обращающегося за назначением выплаты: ☐ мать, ☐ отец;

место работы и занимаемая должность (при наличии): _____ ;

проживающий(ая) в Российской Федерации: _____ ;

проживавший(ая) в Российской Федерации до выезда за ее пределы: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) за пределами территории Российской Федерации: _____ ;

адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском языке и буквами латинского алфавита): _____ ;

номер телефона: _____ ;

проживающий(ая) в Российской Федерации: ☐ да, ☐ нет;

проживающий(ая) за пределами Российской Федерации: ☐ да, ☐ нет;
 адрес места жительства в Российской Федерации до выезда за пределы Российской Федерации: __;
 адрес места фактического проживания: _____;
 адрес места жительства на территории другого государства (указывается на русском языке и
 иностранном языках буквами латинского алфавита): _____;
 телефон домашний (при наличии) с указанием кода города: _____;
 телефон мобильный (при наличии): _____;
 адрес электронной почты (при наличии): _____;
 СНИЛС (заполняется по желанию): _____;
 адрес учебного заведения: _____;
 наименование учебного заведения: _____;
 прошу предоставить место на медико-социальную койку в связи с (указать): _____;
 на период с (указать): _____;
 должность лица, подписавшего заявление: _____;
 подпись: _____;
 фамилия, инициалы: _____;
 подпись представителя заявителя: _____;
 причины прекращения действия разрешения: _____;
 форма выдачи документов (бумажный, электронный вид/через Единый портал): _____;
 почтовый адрес зарегистрированного лица для направления информации территориального органа
 Фонда: _____;
 почтовый адрес: _____;
 номер телефона: _____;
 заявитель: _____;
 номер телефона (при наличии): _____;
 адрес электронной почты (при наличии): _____;
 информация о том, что гараж возведен до дня введения в действие Градостроительного кодекса
 Российской Федерации: _____;
 полное и сокращенное наименование заявителя: _____;
 фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____;
 контактный номер телефона, номер телефона ответственного сотрудника (при наличии) заявителя:
 _____;
 адрес электронной почты заявителя: _____;
 адрес места нахождения заявителя: _____;
 адрес места жительства заявителя: _____;
 учетный номер и дата постановки на специальный учет юридического лица, индивидуального
 предпринимателя и художника-ювелира, осуществляющих операции с драгоценными металлами и
 драгоценными камнями: _____;
 коды ОКВЭД, связанные с производством и ремонтом ювелирных и других изделий из
 драгоценных металлов: _____;

способ постановки именника (совмещенный или не совмещенный с государственным пробирным клеймом): _____;

метод нанесения именника (механический, лазерный, электроискровой) (при совмещенном с государственным пробирным клеймом способе постановки именника указывается лазерный метод): _____;

год изготовления именника: _____;

присвоенный шифр именника: _____;

планируемый шифр именника: _____;

наименование территориального органа Органа власти, в районе деятельности которого находится заявитель: _____;

сведения о реестровой записи, содержащей опечатку и (или) ошибку: _____;

учетный номер и дата постановки на специальный учет заявителя: _____;

контактный номер телефона заявителя: _____;

номер записи о физическом лице в федеральном регистре сведений о населении (при наличии): ____;

способ получения результата государственной услуги: _____;

вид деятельности: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя: _____;

дата рождения представителя заявителя: ____ . ____ . ____ Г.;

место рождения представителя заявителя: _____;

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя: ____;

адрес регистрации представителя заявителя: _____;

адрес фактического проживания представителя заявителя: _____;

основной вид деятельности: _____;

адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____;

проживающий (проживающая) в Российской Федерации: _____;

проживающий (проживающая) за пределами территории Российской Федерации: _____;

проживавший в Российской Федерации (указывается адрес до выезда за пределы Российской Федерации): _____;

адрес места жительства: _____;

адрес места пребывания: _____;

адрес места фактического проживания: _____;

номер телефона: _____;

факт участия в специальной военной операции: _____;

факт прекращения участия в специальной военной операции: _____;

смерть одиноко проживающего гражданина: _____;

изменение состава семьи, влекущее увеличение среднедушевого дохода: _____;

превышение среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Новгородской области в соответствии с Федеральным законом "О прожиточном минимуме в Российской Федерации": ____;

выезд семьи (одинок проживающего гражданина) на постоянное место жительства за пределы Новгородской области: _____ ;

помещение одинок проживающего гражданина в организацию социального обслуживания с полным государственным обеспечением: _____ ;

ИНН: _____ ;

полное наименование индивидуального предпринимателя: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя: _____ ;

номер контактного телефона заявителя: _____ ;

почтовый адрес заявителя (в случае необходимости направления уведомления об аннулировании охотничьего билета почтовым отправлением): _____ ;

информация о необходимости получения уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе лично в Органе власти: ☐ да, ☐ нет;

необходимость получения уведомления об исправлении опечаток и (или) ошибок, допущенных в документах, выданных заявителю по результатам предоставления Услуги на бумажном носителе лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет;

страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии): _____ ;

данные основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ): _____ ;

данные основного документа, удостоверяющего личность охотника (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения): _____ ;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе лично в Органе власти: ☐ да, ☐ нет;

получение уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет;

адрес регистрации по месту жительства: _____ .

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись и дата подачи заявления:

подпись заявителя: _____ ;

дата подписания: __._____.____ Г.;

подпись руководителя организации - заявителя с расшифровкой: _____ ;

инициалы, фамилия заявителя: _____ ;

расшифровка подписи (инициалы, фамилия): _____ ;

дата: __._____.____ Г.;

подпись представителя заявителя: _____ ;

печать (при наличии): _____ ;

подпись: _____ ;

должность: _____ ;

фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ ;

должность (при наличии): _____ ;

расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество (при наличии): _____ .

Наименование органа власти (организации)

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

Сведения о представителе заявителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

дата рождения: __.____.____ г.;

место жительства: _____;

полномочия представителя: _____;

подпись уполномоченного представителя (представителя) заявителя: _____;

СНИЛС: _____;

: _____;

номер телефона (с указанием кода): _____;

ФИО (при наличии): _____;

подпись: _____;

дата: __.____.____ г.;

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя: _____;

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____;

наименование документа, подтверждающего полномочия представителя: _____;

ИНН: _____;

адрес места жительства: _____;

почтовый индекс: _____;

адрес места пребывания: _____;

адрес фактического проживания: _____;

срок представительства (если к заявлению прилагается доверенность, срок может не указываться):

__.____.____ г.;

адрес места нахождения организации: _____;

место регистрации: _____;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии): _____;

почтовый адрес места жительства на территории Российской Федерации: _____;

почтовый адрес места нахождения на территории Российской Федерации: _____;

номер телефона: _____;

номер факса: _____;

адрес электронной почты (при наличии такого адреса): _____;

срок представительства: _____;

подпись представителя с указанием фамилии и инициалов и даты подписания: _____;

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя (номер и дата): _____;

дата подачи заявления (запроса): __.____.____ г.;

гражданство: _____;

ОГРНИП: _____;

полное наименование: _____;

ОГРН: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование организации, на которую
 возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при
 наличии) ее представителя: _____ ;
 адрес места жительства: _____ ;
 юридический адрес организации: _____ ;
 серия, номер: _____ ;
 кем выдан: _____ ;
 дата выдачи: _____ ;
 наименование документа, удостоверяющего личность: _____ ;
 наименование органа, выдавшего документ: _____ ;
 документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя: _____ ;
 выдан (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи): _____ ;
 место рождения: ;
 код подразделения: _____ ;
 срок полномочий: _____ ;
 фамилия: _____ ;
 имя: _____ ;
 отчество (при наличии): _____ ;
 телефон: _____ ;
 номер документа, подтверждающего полномочия представителя: _____ ;
 серия документа, подтверждающего полномочия представителя: _____ ;
 кем выдан документ, подтверждающий полномочия представителя: _____ ;
 дата выдачи документа, подтверждающего полномочия представителя: __.____.____ г.;
 ОГРНИП: _____ ;
 ОГРН: _____ ;
 ИНН: _____ ;
 ИНН юридического лица: _____ ;
 вид представителя: _____ ;
 серия, номер: _____ ;
 дата выдачи: _____ ;
 является патентным поверенным: ☐ да, ☐ нет;
 является иным представителем: ☐ да, ☐ нет;
 регистрационный номер (регистрационные номера) патентного поверенного (патентных
 поверенных): _____ ;
 является: ;
 патентным поверенным: ☐ да, ☐ нет;
 иным представителем: ☐ да, ☐ нет;
 регистрационный номер патентного поверенного: _____ ;
 адрес электронной почты (при наличии): _____ ;
 телефон (при наличии): _____ ;

факс (при наличии): _____ ;
 указанное ниже лицо назначено заявителем своим представителем для ведения дел с Органом
 власти при осуществлении юридически значимых действий по государственной регистрации
 товарного знака, знака обслуживания, коллективного знака и (или) является таковым в силу
 закона: _____ ;
 почтовый адрес: _____ ;
 телефон (при наличии): _____ ;
 факс (при наличии): _____ ;
 сведения о представителе: ☐ законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного
 лица, ☐ организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, ☐
 доверенное лицо;
 наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или
 попечителя: _____ ;
 почтовый адрес представителя для направления информации территориального органа СФР: _____ ;
 адрес места нахождения организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна
 или попечителя: _____ ;
 срок действия полномочий: _____ ;
 замещаемая должность: _____ ;
 дата подписания заявления: _____ ;
 печать (при наличии): _____ ;
 подпись представителя заявителя: _____ ;
 фамилия, инициалы: _____ ;
 страховой номер индивидуального лицевого счета: _____ ;
 способ получения результата государственной услуги: _____ ;
 подпись представителя заявителя: _____ ;
 наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя: _____ ;
 адрес регистрации: _____ ;
 идентификационный номер налогоплательщика: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя: _____ ;
 основной государственный регистрационный номер: _____ ;
 фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя: _____ ;
 вид документа, удостоверяющего личность: _____ ;
 серия: _____ ;
 номер: _____ ;
 адрес электронной почты (при наличии): _____ ;
 номер телефона (с указанием кода) (при наличии): _____ ;
 полное наименование индивидуального предпринимателя: _____ ;
 полное наименование юридического лица: _____ .

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись и дата подачи заявления:

подпись заявителя: _____;

дата подписания: __._____.____ Г.;

подпись руководителя организации - заявителя с расшифровкой: _____;

инициалы, фамилия заявителя: _____;

расшифровка подписи (инициалы, фамилия): _____;

дата: __._____.____ Г.;

подпись представителя заявителя: _____;

печать (при наличии): _____;

подпись: _____;

должность: _____;

фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

должность (при наличии): _____;

расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество (при наличии): _____.

Наименование органа власти (организации)

Наименование должности _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Заявление

о предоставлении Услуги «Включение мест размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания в схему размещения нестационарных объектов общественного питания, торговли и бытового обслуживания на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»