

СПРАВКА О СОСТАВЕ СЕМЬИ № ____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(место составления)

Выдана _____

(Ф. И. О. заявителя)

По адресу: _____

в том, что в состав семьи входят:

Фамилия, имя, отчество	Родственные отношения*	Дата рождения	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность

Всего _____ человек.

Справка о составе семьи выдана на основании сведений, предоставленных заявителем, для предъявления _____

(должность)
М. П.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

* В случае, если заявителем не предоставлены документы, подтверждающие родственные отношения, в данной графе проставляется отметка: «Документы не подан»

Приложение № 4
к Административному Регламенту
Главе Генического муниципального
округа Херсонской области
Терских Е.А.

(Ф. И. О. заявителя полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

место фактического проживания:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку, содержащую сведения о составе семьи, проживающих в жилом помещении/доме лицах с целью

сообщаю, что в мой состав семьи, проживающих в жилом
помещении /доме по адресу:

входят следующие лица:

Фамилия, имя, отчество	Родственные отношения*	Дата рождения	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность

Подтверждаю, что поданная мною информация является достоверной.

Даю согласие на обработку моих персональных данных согласно ст. 152-ФЗ

Предупрежден об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление неполных и недостоверных данных, а также за несоблюдение законодательства о защите персональных данных.

В случае, если заявителем не предоставлены документы, в данной графе проставляется отметка «Документы не поданы»

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Предоставляю для ознакомления следующие документы:

№ п/п	Наименование документа, реквизиты документа	Подпись уполномоченного субъекта о сверке сведений по документу и заявлению
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Журнал регистрации выданных справок, содержащих сведения о составе семьи, проживающих в жилом помещении/доме лицах

№ п/п	Исходящий номер (№) справки	Дата регистрации справки	Ф. И. О. заявителя	Адрес заявителя	Дата, подпись в получении справки	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

АКТ О ФАКТИЧЕСКОМ МЕСТЕ ПРОЖИВАНИЯ № _____

« _____ » _____ 20__ г.

(дата)

_____ (место составления)

Мы нижеподписавшиеся, предупрежденные об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление неполных и недостоверных данных:

Ф. И. О.	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность	Адрес, № телефона

Подтверждаем, что

Фамилия, имя, отчество	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность

Фактически проживает(ют) по адресу: _____

_____ (Ф. И. О.)

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О.)

_____ (подпись)

Заявитель _____

_____ (Ф. И. О.)

_____ (подпись)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

Главе Генического муниципального
округа Херсонской области
Терских Е.А.

(Ф. И. О. заявителя полностью)

зарегистрированного(ой) по адресу:

место фактического проживания:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу составить и заверить акт о моем фактическом месте проживания, а также фактическом месте проживания по адресу:

следующих лиц:

Фамилия, имя, отчество	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность

Обязуюсь в срок не позднее следующего рабочего дня за днем подачи заявления обеспечить подтверждение места фактического проживания не менее чем двумя лицами, присутствующими при составлении и заверении акта о фактическом месте проживания.

Подтверждаю, что поданная мною информация является достоверной.

Даю согласие на обработку моих персональных данных согласно ст. 152-ФЗ

Предупрежден об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление неполных и недостоверных данных, а также за несоблюдение законодательства о защите персональных данных.

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Предоставляю для ознакомления следующие документы:

№ п/п	Наименование документа, реквизиты документа	Подпись уполномоченного субъекта о сверке сведений по документу и заявлению
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Журнал регистрации выданных актов о фактическом месте проживания

№ п/п	Исходящий номер (№) акта	Дата регистрации акта	Ф. И. О. заявителя	Адрес заявителя	Дата, подпись в получении акта	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

БЫТОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГРАЖДАНИНА № _____

(дата)

(место составления)

Выдана

(Ф. И. О. заявителя/организации)

(указываются сведения относительно заявителя, подтвержденные предоставленными документами)

Мы нижеподписавшиеся, предупрежденные об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление недостоверных данных:

Ф. И. О.	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность	Адрес, № телефона

Подтверждаем, что _____
(Ф. И. О. заявителя)

(указываются сведения, характеризующие заявителя, которые последний просил включить в характеристику согласно поданному заявлению)

(Ф. И. О.)

(подпись)

(Ф. И. О.)

(подпись)

Заявитель _____
(Ф. И. О.)

(подпись)

Настоящую характеристику заверяю:

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М. П.

Главе Администрации Генического
муниципального округа Херсонской области
Терских Е.А.

(Ф. И. О. заявителя полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

место фактического проживания:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу составить и заверить мне бытовую характеристику гражданина.

В бытовую характеристику гражданина прошу включить
нижеуказанные сведения:

Фамилия, имя, отчество	
Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность	
Дата и место рождения	
Адрес регистрации*	
Место фактического проживания*	
Образование *	
Место работы, должность*	
Семейное положение*	
Дополнительные сведения*	

а также сведения, характеризующие _____

(*мое поведение в быту, взаимоотношения в семье, взаимоотношения с соседями, черты характера, вредные привычки, увлечения, интересы, и т. д. ***)

Обязуюсь в срок не позднее следующего рабочего дня за днем подачи заявления обеспечить подтверждение характеризующих меня сведений не менее чем двумя лицами, присутствующими при составлении и заверении бытовой характеристики гражданина.

Подтверждаю, что поданная мною информация является достоверной.

Даю согласие на обработку моих персональных данных согласно ст. 152-ФЗ

Предупрежден об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление неполных и недостоверных данных, а также за несоблюдение законодательства о защите персональных данных.

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

*Сведения указываются с предъявлением подтверждающих документов

**Заявитель определяет сведения, которые необходимо отразить в бытовой характеристике гражданина

Предоставляю для ознакомления следующие документы:

№ п/п	Наименование документа, реквизиты документа	Подпись уполномоченного субъекта о сверке сведений по документу и заявлению
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Журнал регистрации выданных бытовых характеристик граждан

№ п/п	Исходящий номер (№) характеристики	Дата регистрации характеристики	Ф. И. О. заявителя	Адрес заявителя	Дата, подпись в получении характеристики	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

СПРАВКА

« _____ » _____ 2024 год
(дата)

(место составления)

Выдана

(Ф. И. О. заявителя)

о том, что с умершим

(Ф.И.О.)

на день его смерти _____ по адресу: _____
(день, месяц, год)

были зарегистрированы:

Фамилия, имя, отчество	Родственные отношения	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность, орган и дата выдачи	Отметка: ** зарегистрирован с-по

Всего _____ человек.

Справка выдана для предъявления _____

* В случае если заявителем не предоставлены документы, подтверждающие родственные отношения, в данной графе проставляется отметка: «Документы не поданы».

**Согласно имеющейся информации состоянием на 27.09.2022 год.

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Главе Генического муниципального
округа Херсонской области
Терских Е.А.

(Ф. И. О. заявителя/лица, обратившегося от имени заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу:

место фактического проживания:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о регистрации с умершим лицом на день его смерти, с целью

Сообщаю, что с умершим лицом _____

(фамилия, имя, отчество)

на день его смерти _____

(день, месяц, год)

по адресу: _____

были зарегистрированы:

Фамилия, имя, отчество	Родственные отношения	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность, орган и дата выдачи	Отметка: зарегистрирован с-по*

Подтверждаю, что поданная мною информация является достоверной.
Даю согласие на обработку персональных данных согласно ст. 152-ФЗ

Предупрежден(а) об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление неполных и недостоверных данных, а также за несоблюдение законодательства о защите персональных данных.

*Согласно имеющейся информации состоянием на 27.09.2022 год.

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Предоставляю для ознакомления следующие документ

№ п/п	Наименование документа, реквизиты документа	Подпись представителя уполномоченного субъекта о сверке сведений по документу и заявлению

**Журнал регистрации выданных справок о регистрации с умершим
лицом на день его смерти**

№ п/п	Исходящий номер справки	Дата регистра ции справки	Лицо, обратив шееся с заявлением	Адрес лица, обратив шегося с заявлением	Дата, подпись в получении справки	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 13
к Административному регламенту

Главе Генического муниципального
округа Херсонской области
Терских Е.А.

(Ф. И. О. заявителя полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

место фактического проживания:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу составить акт и выдать справку о наличии личного подсобного хозяйства.

для предъявления в учреждение
(организацию) _____

(наименование учреждения, организации)

(подпись)

Обязуюсь в срок не позднее следующего рабочего дня за днем подачи заявления обеспечить обеспечил наличие не менее чем двух лиц во время составления акта, присутствующими при составлении акта о наличии личного подсобного хозяйства (при отсутствии регистрации по месту проживания).

Подтверждаю, что поданная мною информация является достоверной.

Даю согласие на обработку моих персональных данных согласно ст. 152-ФЗ

Предупрежден об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление неполных и недостоверных данных, а также за несоблюдение законодательства о защите персональных данных.

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

*Сведения указываются с предъявлением подтверждающих документов

Предоставляю для ознакомления следующие документы:

№ п/п	Наименование документа, реквизиты документа	Подпись уполномоченного субъекта о сверке сведений по документу и заявлению
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

**АКТ ОСМОТРА НАЛИЧИЯ И СОСТАВА ЛИЧНОГО ПОДСОБНОГО
ХОЗЯЙСТВА № _____**

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

(место составления)

Мы нижеподписавшиеся, предупрежденные об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление неполных и недостоверных данных, и подтверждаем фактическое проживание

по _____ адресу

:

(при отсутствии регистрации по месту нахождения ЛПХ)

Ф. И. О.	Наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность	Адрес

(Ф. И. О.)

(подпись)

(Ф. И. О.)

(подпись)

Настоящий акт составлен о том, что в присутствии

_____ ,

(Ф.И.О., адрес гражданина, ведущего личное подсобное хозяйство)

проживающего по адресу _____

(адрес регистрации, фактического проживания)

провела осмотр и установила наличие:

1. Приусадебного земельного участка _____

(кадастровый номер при наличии)

размером _____ га.

2. Полевого земельного участка (пай) _____

(кадастровый номер при наличии)

размером _____ га.

3. Иного земельного участка 1. _____

(кадастровый номер при наличии)

размером _____ га.

4. Сельскохозяйственных животных и птиц _____

(наименование и количество сельскохозяйственных животных и птиц)

5. В _____ году площадь земельного участка ЛПХ, занятого посевами и насаждениями составляет _____ га. На _____ указанной площади выращивается _____

Заявитель _____
(Ф. И. О.)

(подпись)

(должность)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

**СПРАВКА О НАЛИЧИИ И СОСТАВЕ
ЛИЧНОГО ПОДСОБНОГО ХОЗЯЙСТВА № _____**

« ____ » _____ 20__ г.

(дата)

_____ (место составления)

Выдана _____

ИНН _____,

Документ удостоверяющий личность _____
(название, серия, номер, когда и кем выдан)

проживающему по адресу:

_____ ,
в том, что по сведениям акта обследования личного подсобного хозяйства от _____
№ _____,

(Ф.И.О.)

по состоянию на " ____ " _____ 20__ года имеет в наличии:

1. Приусадебного земельного участка _____
(кадастровый номер при наличии)

размером _____ га.

2. Полевого земельного участка (пай) _____
(кадастровый номер при наличии)

размером _____ га.

3. Иного земельного участка 1. _____
(кадастровый номер при наличии)

размером _____ га.

4. Сельскохозяйственных животных и птиц _____
(наименование и количество сельскохозяйственных животных и птиц)

5. В _____ году площадь земельного участка ЛПХ, занятого посевами и насаждениями
составляет _____ га. На _____ указанной площади
выращивается _____

Основание выдачи справки, является акт осмотра личного подсобного хозяйства от _____ № _____
" ____ " _____ 20__ года.

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М. П.

**Журнал регистрации выданных справок о наличии и составе личного
подсобного хозяйства**

№ п/п	Исходящий номер (№) справки	Дата регистра ции справки	Ф. И. О. заявителя	Адрес заявителя	Дата, подпись в получении справки	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Главе Генического
муниципального округа
Херсонской области
Терских Е.А.

_____ (Ф. И. О. заявителя полностью)

_____ зарегистрированного(ой) по адресу

_____ место фактического проживания:

номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу выдать мне справку для получения единовременной выплаты на погребение _____

(подпись)

Подтверждаю, что поданная мною информация является достоверной.

Согласно п.1 ст. 3 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку своих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: ФИО, тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность.

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Предоставляю для ознакомления следующие документы:

№ п/п	Наименование документа, реквизиты документа	Подпись уполномоченного субъекта о сверке сведений по документу и заявлению
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Справка (выписка) №
для получения единовременной выплаты на погребение

« ____ » _____ 2024 г.

_____ (место выдачи)

1. Название организации, которая выдала справку:

2. _____

_____ (фамилия, имя, отчество, документ, удостоверяющий личность)

3. _____

_____ (название документа о смерти, номер, дата выдачи, кем выдан)

4. _____

_____ (фамилия, имя, отчество умершего, дата рождения)

5. _____

_____ (дата смерти, место смерти, причина смерти)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

**Журнал регистрации выданных справок (выписок) для получения
единовременной выплаты на погребение**

№ п/п	Исходящий номер (№) справки	Дата регистра ции справки	Ф. И. О. заявителя	Адрес заявителя	Дата, подпись в получении справки	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Журнал регистрации заявлений справок, содержащих сведения о составе семьи или зарегистрированных (проживающих) в жилом помещении/доме лицах, справок о регистрации с умершим лицом на день его смерти, составления и заверения актов о фактическом месте проживания, бытовых характеристик граждан, актов осмотра и выдачи справок о наличии и составе личного подсобного хозяйства, справок для получения единовременной выплаты на погребение, заявлений об исправлении опечаток и (или) ошибок в документах, выданных в результате предоставления муниципальной услуги допущенную ошибку (опечатку).

№ п/п	Исходящий номер заявления	Дата регистрации заявления	Ф. И. О. заявителя	Адрес заявителя	Номер телефона заявителя	Вид заявления
1	2	3	4	5	6	7

АДМИНИСТРАЦИЯ ГЕНИЧЕСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ ул. Центральная, 5, г. Геническ, Генический муниципальный округ, Херсонская область	Херсонская область, Генический район, г. Геническ, ул. _____, Д. _____, кв. _____, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)) Тел. _____
--	--

АДРЕСНАЯ СПРАВКА № _____ от « ____ » _____ 202_ г.

В учетах картотеки _____, Администрации Генического
муниципального округа Херсонской области (по состоянию на 24.02.2022 г.) содержится адресно-
справочная информация о том, что гражданин(ка)

(фамилия, имя, отчество (заполняется при наличии))

зарегистрирован(а) по месту пребывания по адресу (заполняется при наличии):

_____,
(регион, район, город (населённый пункт))
ул. _____, дом _____, корп. _____, кв. _____;

срок регистрации с _____ по _____

зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу (заполняется при наличии):

(регион, район, город (населённый пункт))
ул. _____, дом _____, корп. _____, кв. _____;

дата регистрации _____ г.

Справку составил:

(должность)

(ФИО)

Приложение: документы, подтверждающие регистрацию, на _____ листах.

Глава Генического
муниципального округа
Херсонской области
М.П

Е.А. Терских

АДРЕСНАЯ СПРАВКА № _____ от «___» _____ 202_ г.

Согласно данным домовой книги для прописки граждан, проживающих в доме, содержится адресно-справочная информация о том, что гражданин(ка)

_____ (фамилия, имя, отчество (заполняется при наличии)
зарегистрирован(а) по месту пребывания по адресу (заполняется при наличии):

_____,
(регион, район, город (населённый пункт)
ул. _____, дом _____, корп. _____, кв. _____;

срок регистрации с _____ по _____

зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу (заполняется при наличии):

Херсонская область, Генический район, г. Геническ

(регион, район, город (населённый пункт)

ул. _____, дом _____, корп. _____, кв. _____;

дата регистрации _____ г.

Справку составил:

(должность)

(ФИО)

Приложение: документы, подтверждающие регистрацию, на _____ листах.

Глава Генического
муниципального округа
Херсонской области

Е.А. Терских

М.П.

Приложение №23
к Административному регламенту

Главе Генического муниципального округа
Херсонской области
Терских Е.А.

(Ф. И. О. заявителя полностью)
(зарегистрированного(ой) (проживающего)
по адресу:

м/т _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку, содержащую сведения о моей регистрации в жилом помещении/доме по адресу:

Цель получения справки:

Приложение: _____

Подтверждаю, что поданная мною информация является достоверной.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, согласно ст. 152-ФЗ

Предупрежден(а) об ответственности согласно действующему законодательству за предоставление неполных и недостоверных данных, а также за несоблюдение законодательства о защите персональных данных.

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

**Журнал регистрации заявлений справок, содержащих сведения о лице
зарегистрированном в жилом помещении**

№ п/п	Дата приема документов	ФИО заявителя	Дата и № выдачи документа	Подпись заявителя о получении документа
1	2	<u>3</u>	4	5

Приложение № 25
к Административному регламенту

Главе Генического
муниципального округа
Херсонской области
Терских Е.А.

(Ф. И. О. заявителя полностью)

зарегистрированного(ой) по адресу

место фактического проживания:

номер телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
об исправлении опечаток и (или) ошибок в документах, выданных
в результате предоставления муниципальной услуги
допущенную
ошибку
(опечатку)

Прошу Вас исправить допущенную ошибку (опечатку) в

(указать форму документа, его наименование, реквизиты и принявший орган)

(указать опечатку (ошибку))

(дата)

(подпись)

(ФИО, инициалы)