|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2к постановлению администрациимуниципального образованиягород Краснодарот 12.03.2019 № 985 «ПРИЛОЖЕНИЕ № 2к административному регламенту предоставления администрацией муниципального образования город Краснодар муниципальной услуги«Принятие решения о возвратеконфискованного имущества,возмещения его стоимости иливыплате денежной компенсации реабилитированным лицам» |

**ОБРАЗЕЦ**

заполнения заявления

|  |  |
| --- | --- |
|  | В комиссию по восстановлению прав реабилитированных жертв политических репрессий при главе муниципального образования город Краснодар гр. *Иванова Ивана Ивановича*, проживающего (ей) по адресу: *г. Краснодар, ул. Советская, 10, кв. 2,* *тел. 89182585945**паспорт серия* 03 58 *номер* 458976*УВД Западного округа города Краснодара**18.02.2001* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Российской Федерации от 18.10.91 № 1761-1 «О реабилитации жертв политических репрессий» и постановлением Правительства Российской Федерации от 12.08.94 № 926 «Об утверждении положения о порядке возврата гражданам незаконно конфискованного, изъятого или вышедшего иным путём из владения в связи с политическими репрессиями имущества, возмещения его стоимости или выплаты денежной компенсации» прошу рассмотреть вопрос о возврате конфискованного имущества, возмещении его стоимости или выплате денежной компенсации *за имущество (жилой дом, мебель и др.), конфискованное у моего отца, Иванова Ивана Федоровича, 18.07.1920 рождения, подвергнутого репрессии 28 июня 1943 года решением Особого совещания при НКВД СССР, как изменника Родины по политическим мотивам.*

*Мой отец 23 июля 1998 года был реабилитирован в соответствии со* *статьями 3**,* *5* *Закона Российской Федерации от 18 октября 1991 года № 1761-1 «О реабилитации жертв политических репрессий». Отец до реабилитации не дожил, умер 26 августа 1996 года.*

Прилагаются копии документов:

*копия паспорта И.И. Иванова;*

*нотариально заверенная справка о реабилитации И.Ф.Иванова;*

*документы, подтверждающие факт конфискации имущества И.Ф.Иванова;*

*нотариально заверенное свидетельство о рождении И.И. Иванова;*

*нотариально заверенное свидетельство о смерти реабилитированного И.Ф.Иванова.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  (дата) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (подпись заявителя)  |

Начальник управления

по социальным вопросам

администрации муниципального

образования город Краснодар А.Д.Черепахин