

Управление труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края

(наименование органа социальной защиты)

**Заявление о назначении  
ежегодного социального пособия на проезд студентам**

Гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, вид документа \_\_\_\_\_

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

Сведения о законном представителе или доверенном лице:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество )

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, законного представителя или доверенного лица вид документа \_\_\_\_\_

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия)

Управление труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края  
 документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Прошу назначить мне ежегодное социальное пособие на проезд студентам.

По указанному адресу со мной совместно зарегистрированы и проживают:

Фамилия, имя, отчество (указывается полностью), дата рождения	Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания)	Гражданство	Степень родства (свойства)	Род занятий* (работает, учится, служит, независимые причины)	Вид дохода (доходы от трудовой, предпринимательской деятельности; выплаты социального характера; полученные алименты; доходы от сдачи в аренду имущества (в том числе доходы от сдачи в аренду земельного пая); иные)
			Заявитель		

\*В случае отсутствия доходов либо увольнения (приема на работу), постановке на учет в органе службы занятости в расчетном периоде указывается дата наступления названных обстоятельств

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, уплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб., удерживаемые по \_\_\_\_\_

(основание для удержания алиментов)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество лица, в пользу которого производится удержание)

Сообщаю, что мне и членам моей семьи на праве собственности принадлежит следующее имущество:

Фамилия, инициалы	Вид имущества (здание, сооружение, жилое (нежилое) помещение, земельный участок, транспорт, сельхозтехника)

Управление труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края

К заявлению прилагаю следующие документы\*\*:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя	
2	Справка профессиональной образовательной организации	
3	Документ, подтверждающий факт совместного проживания заявителя с членами семьи	
4	Документ, подтверждающий родство и (или) свойство	
5	Документ, подтверждающий сведения о доходах	
6	Документ об имуществе, принадлежащем заявителю (членам семьи) на праве собственности	
7	Документ, подтверждающий наличие независимых причин	
8	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, полномочия законного представителя, доверенного лица заявителя	
9	Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних членов семьи	
10	Согласие законного представителя (опекуна, попечителя) несовершеннолетнего (от 14 до 18 лет)	

\*\*При приеме документов в многофункциональном центре опись документов сотрудником многофункционального центра не заполняется, опись формируется в ИИС ЕС МФЦ.

Прошу выплатить ежегодное социальное пособие на проезд студентам через:

кредитную организацию \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

на счет № \_\_\_\_\_;

почтовое отделение по адресу регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_;

в виде натуральной помощи на счет № \_\_\_\_\_  
(реквизиты банковского счета)

\_\_\_\_\_ организации для перечисления на него денежных средств)

Дополнительные сведения

Согласен(а) на проведение проверки представленных мною сведений.

Правильность сообщаемых мною сведений подтверждаю; об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупрежден(а).

Результат о назначении ежегодного социального пособия на проезд студентам выдать (направить) следующим способом:

посредством личного обращения в орган социальной защиты населения;

посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на бумажном носителе) по месту подачи заявления о предоставлении государственной услуги (по месту жительства или месту пребывания заявителя)  
(возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);

Управление труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края

- почтовым отправлением на адрес указанный в заявлении;
- в форме электронного документа на адрес электронной почты \_\_\_\_\_
- посредством направления через Портал государственных и муниципальных услуг (функций) по адресу электронной почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, подпись специалиста, принявшего документы)

Недостающие документы, запрашиваемые в порядке межведомственного информационного взаимодействия			
Наименование документа	Орган (организация), в распоряжении которого находится документ	Дата получения документа	фамилия, инициалы, подпись специалиста, получившего документ