

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

(наименование органа социальной защиты)

Заявление о назначении государственной социальной помощи

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

документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь в виде (нужное отметить знаком «V»):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | денежной выплаты в базовом размере; |
| <input type="checkbox"/> | денежной выплаты в повышенном размере; |
| <input type="checkbox"/> | натуральной помощи. |

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)

К заявлению прилагаю следующие документы**:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя	
2.	Документ, подтверждающий факт совместного проживания заявителя с членами семьи	
3.	Документ, подтверждающий родство и (или) свойство	
4.	Документ, подтверждающий сведения о доходах	
5.	Документ об имуществе, принадлежащем заявителю (членам семьи) на праве собственности	
6.	Документ, подтверждающий наличие независимых причин	
7.	Документ, подтверждающий факт материального ущерба в результате пожара, наводнения, иного стихийного бедствия либо тяжелого заболевания, приведшего к необходимости использования дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, лекарственных препаратов	
8.	Квитанция (документ) о наличии и размере задолженности по оплате жилого помещения и предоставленные коммунальные услуги	
9.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, полномочия законного представителя, доверенного лица заявителя	
10.	Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних членов семьи	

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

Прошу выплатить государственную социальную помощь:

в виде денежной выплаты 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

недостовверных сведений предупрежден(а).

Результат о назначении государственной социальной помощи 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);
- 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