

№ п/п	Виды сведений	Заявитель *	Супруга (супруг) заявителя	Дети**		
				ФИО ребенка	ФИО Ребенка	ФИО ребенка
				Петрова Елена Николаевна	Петров Тимофей Иванович	Петров Андрей Николаевич
1.	Номер телефона заявителя	8-818-793-45-99				
2.	Сведения о предыдущей регистрации (адрес, период)		Краснодарский край, Анапский район, пос. Виноградный, ул. Таманская, д.1 с 17.04.2010 по 21.03.2019			
3.	Сведения о видах доходов:					
	Вознаграждение за выполнение трудовых или иных обязанностей	ООО «Снежинка» г. Ставрополь, с 15.01.2003 по 31.03.2020				
	Пенсии					
	Пособия					
	Пособие по безработице (материальная помощь и иные выплаты безработным гражданам)	На учете в ЦЗН г. Ставрополя с 10.04.2020 в качестве безработного				
	Стипендии			СГАУ с 2019 г.Ставрополь		
	Алименты выплачиваются:					
	с места отца ребенка				ООО «Заря» г.Ставрополь	
	через службы судебных приставов					
	Выплаты правопреемникам умерших застрахованных лиц					
	Ежемесячные страховые выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний					
	Денежное довольствие (денежное содержание) военнослужащих		В/ч 20356 г. Ставрополь С 01.03.2017			
	Компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей					
	Дивиденды, проценты и иные доходы, полученные по операциям с ценными бумагами					
	Проценты, полученные по вкладам в кредитных учреждениях					

	Доходы от предпринимательской деятельности и от осуществления частной практики	ИП Долгова Р.Т. г. Ставрополь, с 01.04.2017 по 30.06.2019				
	Доходы от продажи, аренды имущества					
	Доходы по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности					

*Заявителем и вторым родителем (супругой, супругом) в соответствующей ячейке заполняются сведения о наименовании места работы (службы) и периоде работы (службы) (дате увольнения), о постановке на учет в ЦЗН в качестве безработного с указанием даты (при необходимости)

**Указывается наличие выплаты алиментов, получение детьми пенсий, обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения (указать с какого года)