

 (наименование органа
 социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании государственной социальной помощи

_____.

_____ (фамилия, имя, отчество)

1. Дата рождения _____ (число, месяц, год)

2. Место рождения _____ (республика, край, область, населенный пункт)

3. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Документ, удостоверяющий личность _____ (название документа)	Серия	
	номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	

Телефон домашний _____, мобильный _____.
 рабочий _____, адрес электронной почты _____.

4. Принадлежность к гражданству _____
 _____ (гражданин Российской Федерации)

5. Адрес места жительства _____
 _____.

6. По указанному адресу со мной совместно проживают и зарегистрированы (сведения о регистрации граждан по месту жительства):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства (свойства)	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего степень родства (свойства)
1	2	3	4	5

8. По указанному адресу со мной совместно проживают зарегистрированные по другому адресу члены семьи (супруг/супруга, несовершеннолетние дети, родители):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства (свойства)	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего степень родства (свойства)
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Я и члены моей семьи имеем (не имеем) личное подсобное хозяйство (нужное подчеркнуть).

9. Сведения о доходах, в том числе государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг в соответствии с федеральным законодательством, помимо заработка заявителя и членов семьи:

№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 месяца (рублей)			
			месяц	месяц	месяц	доход за 3 месяца
1	2	3	4	5	6	7
1.		1.				
		2.				
		3.				
2.		1.				
		2.				
		3.				
3.		1				
		2				
		3				
4.		1				
		2				
		3				
5		1				
		2				
		3				
6		1				
		2				
		3				
Указываются все члены семьи						

10. Сведения о недвижимом имуществе и ином имуществе, принадлежащем заявителю и членам семьи на праве собственности:

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность
1	2	3

Прошу заключить со мной социальный контракт на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя) _____

_____.

11. О себе и своей семье дополнительно сообщаю:

_____.

_____.

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта, в течение 3 рабочих дней со дня их наступления.

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение мною социального контракта:

1. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

2. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения государственной социальной помощи на основании социального контракта.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.

Выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта прошу осуществлять _____

(указывается кредитное учреждение и реквизиты счета, открытого в кредитном учреждении)

(дата)

(подпись заявителя)

Результат о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта прошу выдать (направить) следующим способом:

в органе социальной защиты населения;

по почте.

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина _____
зарегистрированы _____.

(регистрационный номер заявления)

Принял _____

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

(фамилия, имя, отчество)

(регистрационный номер заявления)

принял:

(фамилия, имя, отчество специалиста)

(дата)

(подпись специалиста)

