

Приложение N 1
к порядку
оказания государственной социальной
помощи в виде социального пособия и (или)
на основании социального контракта
за счет средств областного бюджета

_____ (наименование территориального органа социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении государственной социальной помощи
на основании социального контракта за счет средств областного бюджета

_____ (фамилия, имя, отчество)

1. Дата рождения _____

_____ (число, месяц, год)

2. Место рождения _____

_____ (республика, край, область, населенный пункт)

3. Документ, удостоверяющий личность, _____

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

4. Принадлежность к гражданству _____

_____ (гражданин Российской Федерации)

5. Адрес места жительства _____

_____ (адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

6. В состав семьи включаются следующие члены моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	СНИЛС	Родственные связи	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи	Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания)

7. 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:

N 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.		1.				
		2.				
		3.				
2.		1.				
		2.				
		3.				
Указываются все члены семьи						

8. 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 и назначить мне и членам моей семьи государственную социальную помощь на основании социального контракта за счет средств областного бюджета. Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя)

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта за счет средств областного бюджета, в течение 15 дней со дня их наступления.

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

1. _____
(подпись)
2. _____
(подпись)
3. _____
(подпись)
4. _____
(подпись)

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 за счет средств областного бюджета.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

К заявлению прилагаю согласие на обработку персональных данных, собственноручно подписанное совместно со мной проживающими и зарегистрированными лицами (их законными представителями).

Выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта за счет средств областного бюджета прошу осуществлять

(указывается способ выплаты: N лицевого счета в кредитном учреждении, организация федеральной почтовой связи)

(дата)

(подпись заявителя)

Контактные данные: _____
(адрес электронной почты, номер телефона)

Результат о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта за счет средств областного бюджета прошу выдать (направить) следующим способом:

в органе социальной защиты населения;

по почте (в том числе на адрес электронной почты).

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 _____