Начальнику управления социальной защиты населения

г.Ялуторовска и Ялуторовского района

Е.В.Лебедевой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Фамилия, имя, отчество (без сокращений)

**Иванова Нина Васильевна**

Статус (мать, отец, усыновитель)

**мать**

Паспорт гражданина РФ (наименование государства)

серия **1111 N 000222** кем выдан **МО УФМС России по Тюменской области в гор. Ялуторовске**

дата выдачи **10.10.2010**

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) **г.Ялуторовск, ул. Лесная 39/а/9**

(указывается почтовый индекс, наименование региона, района, города, села,

иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства

**г.Ялуторовск, ул. Лесная 39/а/9**

(указывается почтовый индекс, наименование региона, района, города, села,

иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон 3-33-33 Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма собственности жилищного фонда, к которому относится жилое помещение

по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(государственный, муниципальный (указать наименование муниципального

образования), частный (указать наименование и реквизиты документа,

подтверждающего право частной собственности, тип жилищного фонда не

известен, а также наименование и адрес органов (организаций), располагающих

сведениями о гражданах, совместно зарегистрированных с заявителем в данном

жилом помещении)

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на третьего ребенка и

последующих детей

**Иванова Ивана Петровича 04.04.2014**

(указать ФИО, дату рождения ребенка)

Заявляю, что за период **с 01.01.2014 по 31.03.2014** совокупный

доход моей семьи, состоящей из:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. членов семьи | Дата  рождения | Степень родства | Реквизиты документа, удостоверяющего  личность члена семьи, документа,   подтверждающего родственные   отношения к заявителю, кем выданы |
| Иванов Петр Петрович | 11.11.2001 | сын | Свидетельство о рождении II-ФР 500000 |
| Иванов Олег Петрович | 21.11.2008 | сын | Свидетельство о рождении II-ФР 511111 |
| Иванова Ольга Петровна | 06.06.2010 | дочь | Свидетельство о рождении I-ФР № 522222 |
| Иванова Ирина Петровна | 16.06.2014 | дочь | Свидетельство о рождении II-ФР № 533333 |
| Иванов Петр Петрович | 11.11.1978 | муж | паспорт 000111 |

составил:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Вид полученного дохода | Сумма  дохода,  руб. | Место получения   дохода (название и   местонахождение   организации) |
| 1 | Доходы от трудовой деятельности |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 | Социальные выплаты (пенсия,надбавки и  доплаты к ней, стипендия, выплаты  безработным, выплаты по больничному  листу, **пособия на ребенка** и т.п.) | 6034,05 | УСЗН |
| 3 | Доходы от имущества, принадлежащего на  праве собственности членам семьи:  - доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) имущества;  - доходы от реализации плодов и  продукции личного подсобного хозяйства | - |  |
| 4 | Доходы от предпринимательской  деятельности, включая доходы от  деятельности крестьянского  (фермерского) хозяйства, в том числе  без образования юридического лица | - |  |
| 5 | Алименты |  |  |
| 6 | Другие доходы |  |  |
|  |  |  |
| 7 | Итого | 6034,05 |  |

Способ выплаты

**29/0240 № 40817800000000000000**

(N почтового отделения, наименование кредитной организации, БИК, N счета)

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес

**Г.Ялуторовск, ул.** **Лесная 39/а/9**

(почтовый адрес, электронный адрес)

Я уведомлен, что мои (моей семьи) персональные данные могут быть

использованы (переданы) другим учреждениям (организациям) с целью

предоставления в моих интересах различных видов мер социальной поддержки.

Обязуюсь в течение 15 рабочих дней извещать органы социальной защиты

населения о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление

(прекращение) выплаты, установленные действующим законодательством.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с приложением документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принято "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г., зарегистрировано под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_