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 | Степеньродства | 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)

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