В управление

социальной защиты населения

города Ялуторовска

(указывается город, район)

**Заявление**

**о выдаче справки о признании семьи или одиноко проживающего**

**гражданина малоимущими для получения государственной**

**социальной помощи и (или) мер социальной поддержки**

Ф.И.О. (без сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выдать мне справку о признании меня (моей семьи) малоимущим

(малоимущей) для получения государственной социальной помощи и (или) мер

социальной поддержки

Сведения о составе семьи (гражданах совместно проживающих и ведущих

совместное хозяйство):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. членов семьи [<\*>](file:///C%3A%5CUsers%5Cglav%5CDesktop%5C%D0%A4%D0%9E%D0%A0%D0%9C%D0%90%20%D0%97%D0%90%D0%AF%D0%92%D0%9B%5C%D0%BD%D0%B0%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82%5C1.docx%22%20%5Cl%20%22Par1133) | Дата рождения | Степень родства |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

--------------------------------

<\*> в отношении ребенка в данной графе также указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка

Совокупный доход моей семьи (мой совокупный доход) за период с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составил:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Перечень доходов | Вид и сумма [<\*>](file:///C%3A%5CUsers%5Cglav%5CDesktop%5C%D0%A4%D0%9E%D0%A0%D0%9C%D0%90%20%D0%97%D0%90%D0%AF%D0%92%D0%9B%5C%D0%BD%D0%B0%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82%5C1.docx%22%20%5Cl%20%22Par1183) полученного дохода, руб. | Место получения дохода (название и местонахождение организации) |
| 1 | Доходы от трудовой деятельности |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 | Социальные выплаты [<\*\*>](file:///C%3A%5CUsers%5Cglav%5CDesktop%5C%D0%A4%D0%9E%D0%A0%D0%9C%D0%90%20%D0%97%D0%90%D0%AF%D0%92%D0%9B%5C%D0%BD%D0%B0%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82%5C1.docx%22%20%5Cl%20%22Par1184) (пенсия, надбавки и доплаты к ней, стипендия, выплаты безработным, выплаты по больничному листу, пособия на ребенка и т.п.) |  |  |
| 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 |  |  |

--------------------------------

<\*> сумма дохода указывается в случае отсутствия его документального подтверждения.

<\*\*> в случае получения доходов в виде пенсии и (или) иных выплат в территориальных управлениях Отделения Пенсионного фонда РФ по Тюменской области; мер социальной поддержки населения Тюменской области, получаемых в управлениях социальной защиты населения Тюменской области; пособий по безработице, получаемых в территориальных центрах занятости населения Тюменской области в [графе 3](file:///C%3A%5CUsers%5Cglav%5CDesktop%5C%D0%A4%D0%9E%D0%A0%D0%9C%D0%90%20%D0%97%D0%90%D0%AF%D0%92%D0%9B%5C%D0%BD%D0%B0%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82%5C1.docx%22%20%5Cl%20%22Par1140) указывается конкретный вид дохода, сумма дохода не указывается.

Заявляю, что я и члены моей семьи не имеют дополнительного дохода, кроме дохода, указанного в [пунктах 1](file:///C%3A%5CUsers%5Cglav%5CDesktop%5C%D0%A4%D0%9E%D0%A0%D0%9C%D0%90%20%D0%97%D0%90%D0%AF%D0%92%D0%9B%5C%D0%BD%D0%B0%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82%5C1.docx%22%20%5Cl%20%22Par1142) - [6](file:///C%3A%5CUsers%5Cglav%5CDesktop%5C%D0%A4%D0%9E%D0%A0%D0%9C%D0%90%20%D0%97%D0%90%D0%AF%D0%92%D0%9B%5C%D0%BD%D0%B0%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82%5C1.docx%22%20%5Cl%20%22Par1170).

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(почтовый адрес, электронный адрес)

Я предупрежден(-а) об ответственности за предоставление ложной информации

или недостоверных (поддельных) документов. Настоящим подтверждаю, что мне

известно о том, что представление любой ложной информации может быть

поводом для отказа в выдаче мне справки. Против проверки предоставленных

мною сведений не возражаю.

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

(дата) (подпись)

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с приложением документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

принято "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и зарегистрировано под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись специалиста, принявшего заявление)

---------------------------------------------------------------------------