В Межрайонное управление

социальной защиты населения

(г. Ялуторовск, Ялуторовский и Исетский районы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) **Иванова Ирина Ивановна**

Документ, удостоверяющий личность: **Паспорт РФ**

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) **627011, Тюменская область, г. Ялуторовск, ул. Красноармейская, д. 16, кв. 12**

Адрес фактического места жительства (заполняется в случае проживания по адресу, отличному от адреса регистрации по месту жительства (пребывания)

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

Контактный телефон **3-15-18; 89224156780** Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу оказать **адресную социальную помощь** в виде социального пособия, так как я (моя семья) являюсь (является) малоимущей в связи с (нужное подчеркнуть):

- многодетностью;

- безработицей;

- обучением в образовательных организациях по очной форме;

- уходом за ребенком в возрасте до 3 лет, ребенком-инвалидом, инвалидом 1 группы;

- инвалидностью;

- достижением пенсионного возраста;

- иными причинами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о составе семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. членов семьи | Дата рождения | Степень родства | Категория (ребенок\*, учащийся, инвалид, безработный и др.) |
| **Иванов Игорь Иванович** | **20.03.2008** | **сын** | **ребенок из многодетной семьи** |
| **Иванова Светлана Ивановна** | **01.07.2013** | **дочь**  | **ребенок из многодетной семьи** |
| **Иванова Арина Ивановна** | **11.08.2014** | **дочь** | **ребенок из многодетной семьи** |
| **Иванов Павел Сергеевич** | **11.11.1978** | **муж** | **работающий** |
|  |  |  |  |

\* В отношении ребенка в данной графе также указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, в отношении супруга (супруги) - указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о заключении брака (сведения указываются в случае если свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, свидетельство о заключении брака заявителем не предоставляются).

Сведения о получаемых всеми членами семьи доходах за период с **01.04.2016** по **30.06.2016**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Перечень доходов | Вид и сумма[\*\*](#Par401) полученного дохода (руб.) | Место получения дохода (название и местонахождение организации) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Доходы от трудовой деятельности | **заработная плата** | **ООО «ОКЕЙ»** |
| 2 | Социальные выплаты (пенсия, надбавки и доплаты к ней, стипендия, выплаты безработным, выплаты по больничному листу, пособия на ребенка и т.п.)[\*\*\*](#Par403) |  |  |
| 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 документальногоподтверждения.

\*\*\* В случае получения доходов в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; мер социальной поддержки населения Тюменской области, получаемых вуправлениях социальной защиты населения Тюменской области; пособий побезработице, получаемых в территориальных центрах занятости населенияТюменской области, в графе 3 указывается конкретный вид дохода, сумма дохода не указывается.

Заявляю, что за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления мной, членами моей семьи (нужное подчеркнуть):

а) недвижимое имущество и транспортные средства не приобретались;

б) приобретено:

- недвижимое имущество, стоимостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- транспортное средство, стоимостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу выплатить адресную социальную помощь через **кредитную организацию 0029\0230 № счета 40817810660000000000**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(организацию федеральной почтовой связи или кредитную организацию)

Уведомление о принятом решении прошу направить по адресу: **627011,** **Тюменская область, г. Ялуторовск, ул. Красноармейская, д. 16, кв. 12**  (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 предоставление любой ложной информации может быть поводом для отказа в оказании адресной социальной помощи мне (моей семье). Против проверки предоставленных мною сведений не возражаю.

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

Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года и зарегистрировано под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись специалиста, принявшего заявление)