

Руководителю областного государственного казенного учреждения "Управление социальной защиты населения по г. Усть-Сибирское и Устьскому району Е.В. Воронинной от Иванова Ивано (фамилия, имя и (если имеется) отчество) Ивановича

проживающего (ей) по адресу: район, город, поселок улица Чаще - Сибирское кв. 10 тел. 82574458822

**Заявление**

Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь в связи (выбрать одно из обстоятельств):

- С длительным лечением - в сумме \_\_\_\_\_ рублей;
- С дорогостоящим лечением - в сумме \_\_\_\_\_ рублей;
- С утратой (повреждением) движимого имущества, - в сумме \_\_\_\_\_ рублей;
- С повреждением жилого помещения, - в сумме \_\_\_\_\_ рублей;
- С утратой (разрушением) жилого помещения, - в сумме \_\_\_\_\_ рублей;

С получением образования по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, областного бюджета - в сумме \_\_\_\_\_ рублей;  
 В остальных случаях - в сумме 100 000, 00 рублей

Состав семьи (указать ФИО, дату рождения, отношение к заявителю):

- 1) Иванов Иван Иванович, 11.11.1975, жена
- 2) Иванов Александр Александрович, 03.03.1995, сын
- 3) Иванов Иван Иванович, 29.12.2002, сын
- 4) Иванов Иван Иванович, 06.06.2008, сын
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

**Сведения о доходах гражданина и членов семьи:**

ФИО члена семьи	вид дохода	период	сумма
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>новостройка</u>	<u>февраль</u>	<u>9 000</u>
<u>"</u>	<u>бюджет</u>	<u>март</u>	<u>9 000</u>
<u>"</u>	<u>пенсия</u>	<u>апрель</u>	<u>9 000</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>31мл</u>	<u>февраль</u>	<u>12 000</u>
<u>"</u>	<u>31мл</u>	<u>март</u>	<u>12 000</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>доход от</u>	<u>февраль</u>	<u>8 000</u>
<u>"</u>	<u>доход от</u>	<u>март</u>	<u>8 000</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>доход от</u>	<u>апрель</u>	<u>8 000</u>
<u>"</u>	<u>доход от</u>	<u>февраль</u>	<u>500</u>
<u>"</u>	<u>доход от</u>	<u>март</u>	<u>500</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>доход от</u>	<u>февраль</u>	<u>0</u>
<u>"</u>	<u>доход от</u>	<u>март</u>	<u>0</u>
<u>"</u>	<u>доход от</u>	<u>апрель</u>	<u>0</u>

<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>Иванов Иван Иванович</u>

Сведения о получении государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг в соответствии с федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи":  
 получаю / не получаю.

Сведения о принадлежащем гражданину (его семье) имуществе на праве собственности:

Квартира в Чаше - Сибирское ул. Союзная д. 85 кв. 47, этаж 4, этаж - лифт - выходы в дворовую территорию, д.т.т. административный кадастр № 2008 г.г.

Вид государственной социальной помощи (выбрать один из видов):  
 социальное пособие ИП

натуральная помощь (продукты питания, одежда, обувь и др.) нет

Способ доставки государственной социальной помощи в виде социального пособия (почта, иная организация) Сбербанк с/ч. № 40817810001825671890

Сведения о желании заключить социальный контракт: желаю / не желаю.

Все переработавшие совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение социального контракта 1:

- 1) Иванов Иван Иванович (подпись) Иванов
- 2) Иванов Александр Александрович (подпись) Иванов
- 3) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

Предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения пособия. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями органа социальной защиты населения не возражаю.

Дано согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле в целях реализации мер социальной поддержки, с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Анкета о семейном и материально-бытовом положении прилагается (в случае заключения социального контракта).

Дата 20.05.2020  
 Подпись Иванов

Расписка-уведомление

Документы \_\_\_\_\_ приняты " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

Регистрационный N \_\_\_\_\_

Подпись лица, принявшего документы \_\_\_\_\_  
 1 Заполняется в случае, если заявитель выразил желание заключить социальный контракт