

Руководителю областного государственного казенного учреждения "Управление социальной защиты населения по г. Усолье-Сибирское и Усольскому району Е.В. Ворониной от Иванова Ивано

(фамилия, имя и (если имеется) отчество)  
Ивановича  
проживающего (ей) по адресу:  
район, город, поселок  
улица Каменецкая  
дом 58 кв. 22  
тел. 8 957 445 88 22

**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 58 400 00 рублей

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

- 1) Иванов Иван Иванович, 11.11.1975, мать
- 2) Иванов Иван Иванович, 01.03.1995, сын
- 3) Иванов Иван Иванович, 25.12.2002, сын
- 4) Иванов Иван Иванович, 08.06.2008, 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>пособие по безработице</u>	<u>февраль</u>	<u>9 000</u>
<u>"</u>	<u>пенсия</u>	<u>апрель</u>	<u>9 000</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>31 руб</u>	<u>февраль</u>	<u>12 000</u>
<u>"</u>	<u>31 руб</u>	<u>апрель</u>	<u>12 000</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>дох орг</u>	<u>февраль</u>	<u>8 000</u>
<u>"</u>	<u>дох орг</u>	<u>апрель</u>	<u>8 000</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>арментаж</u>	<u>февраль</u>	<u>500</u>
<u>"</u>	<u>арментаж</u>	<u>апрель</u>	<u>500</u>
<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>дох орг</u>	<u>февраль</u>	<u>0</u>
<u>"</u>	<u>дох орг</u>	<u>апрель</u>	<u>0</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 Чкалове-Сибирское ул. Союзная д. 85 кв. 47, и дом в Чкалове-Сибирское ул. Каменецкая д. 17, арментаж № 2008 г.в.  
социальное пособие Да  
натуральная помощь (продукты питания, одежда, обувь и др.) нет  
Способ доставки государственной социальной помощи в виде социального пособия (почта, иная организация) Сбербанк с/п 4081780 001825671890

Сведения о желании заключить социальный контракт: желая / не желаю.  
Все неработающие совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение социального контракта 1:

- 1) Иванов Иван Иванович (подпись)
- 2) Иванов Иван Иванович (подпись)
- 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).

20.05.2020 Дата  
Иванов Иван Иванович Подпись

Расписка-уведомление

Документы \_\_\_\_\_ приняты " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года  
Регистрационный N \_\_\_\_\_  
Подпись лица, принявшего документы \_\_\_\_\_  
1 Заполняется в случае, если заявитель выразил желание заключить социальный контракт