

Руководителю областного государственного казенного учреждения "Управление социальной защиты населения по г. Усть-Сибирское и Усть-Сельскому району Е.В. Ворониной

от Иванаова Ивано
(фамилия, имя и (если имеется) отчество)
Ивановича

проживающего (ей) по адресу:

район, город, поселок
г. Чарье - Свердловская область
улица Кашаева
дом № 45, кв. 22
тел. 82544458822

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 27 240,00 рублей

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

- 1) Иванова А.И. 11.11.1975 мать
- 2) Иванова А.И. 01.03.1995 сын
- 3) Иванова В.И. 25.12.2002 сын
- 4) Иванова В.И. 01.06.2008 сын
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

Сведения о доходах гражданина и членов семьи:

ФИО члена семьи	вид дохода	период	сумма
<u>Иванов И.И.</u>	<u>пенсия по старости</u>	<u>ноябрь - февраль</u>	<u>9 000</u>
— " —	<u>бюджет - январь</u>	<u>ноябрь - февраль</u>	<u>9 000</u>
— " —	<u>пенсия</u>	<u>январь</u>	<u>9 000</u>
<u>Иванова А.И.</u>	—	<u>февраль</u>	<u>12 000</u>
— " —	—	<u>январь</u>	<u>12 000</u>
— " —	—	<u>январь</u>	<u>12 000</u>
<u>Иванова А.И.</u>	—	<u>февраль</u>	<u>8 000</u>
— " —	—	<u>январь</u>	<u>8 000</u>
<u>Иванова И.И.</u>	—	<u>февраль</u>	<u>500</u>
— " —	—	<u>январь</u>	<u>500</u>
<u>Иванова Д.И.</u>	—	<u>январь</u>	<u>500</u>
— " —	—	<u>февраль</u>	<u>0</u>
— " —	—	<u>январь</u>	<u>0</u>
— " —	—	<u>январь</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 г. Чарье - Свердловская обл. Сорочанский район, ул. Кашаева, д. 45, кв. 22, в собственности Иванаова Ивано, с 01.06.2008 г.
Участок в собственности Иванаова Ивано, с 01.06.2008 г.

Вид государственной социальной помощи (выбрать один из видов):

социальное пособие
натуральная помощь (продукты питания, одежда, обувь и др.)
Способ доставки государственной социальной помощи в виде социального пособия (почта, иная организация) Бесплатно с/н 4081780 0001825671890

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

- Все неработающие совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение социального контракта 1:
- 1) Иванова А.И. Иван (подпись)
 - 2) Иванова И.И. Иван (подпись)
 - 3) _____
 - 4) _____
 - 5) _____

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.

Даю 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 _____

Расписка-уведомление

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