

«Руководителю КУ «Центр социальных выплат Югры»
(филиала, отдела) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении государственной социальной помощи,
в том числе на основании социального контракта

1. Индивидуальные сведения о заявителе:

Ф.И.О. заявителя: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания (заполняется при обращении не по месту
жительства): _____

Адрес места фактического проживания (заполняется при обращении не
по месту жительства, пребывания): _____

телефон: _____

СНИЛС: _____

Документ, удостоверяющий личность: вид документа:

серия _____ номер _____

кем выдан : _____ дата выдачи _____

код подразделения, выдавшего документ: _____

Место работы: _____

Безработный, состою на учете в центре занятости с _____

Не работаю с _____

2. Сведения о составе семьи (совместно проживающие члены семьи, ведущие совместное хозяйство).

В состав моей семьи входят:

№ п/ п	ФИО члена семьи	Дата рождени я	Степ ень родст ва	Сведения о документах, подтверждаю щих родство (материнство, отцовство, заключение брака)	Вид регис траци и (мест о жите льств	Дополнительные сведения (неработающий пенсионер, предприниматель, работает, безработный, студент,

				(серия, номер, кем и когда выдан)	а, место преб ыван ия)	учащийся, посещает д/сад и т.д., с указанием места работы, место учебы)
1						
2						
3						
4						
5						

Я подтверждаю, что перечисленные члены семьи проживают со мной по месту жительства, месту пребывания, месту фактического проживания (нужное подчеркнуть).

2.1. Сведения о гражданах, совместно зарегистрированных со мной по месту жительства либо месту пребывания, с которыми я не веду совместное хозяйство (в случае отсутствия таковых лиц ставится прочерк):

№ п/п	ФИО	Степень родства / без родственных связей
1		
2		
3		
4		
5		

3. Сведения обо всех видах доходов членов семьи за 3 последние месяца: (доходы указываются в рублях в графе того члена семьи, который получает данный вид дохода)*

№ п/п	Вид полученного дохода	ФИО заявителя	ФИО члена семьи, получающ его доход	ФИО члена семьи, получающег о доход	ФИО члена семьи, получаю

					щего доход
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности (начисленная заработная плата, доходы от предпринимательской деятельности)				
2	Пенсия (вид пенсии)				
3	Дополнительная пенсия, негосударственная пенсия				
4	Пособие по безработице, материальная помощь и иные выплаты безработным гражданам				
5	Детское пособие, пособие по уходу за ребенком, пособие при рождении, опекуновское пособие				
6	Стипендия				
7	Субсидия на оплату жилого помещения и коммунальных услуг				
8	Алименты				
9	Компенсация расходов на оплату коммунальных услуг				
10	Доходы от реализации и сдачи в				

	аренду (наем) недвижимости (земельных участков, домов, квартир, дач, гаражей), транспортных средств				
11	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства, от сдачи дикоросов (грибов, ягод), рыбы				
12	Компенсация части родительской платы за содержание ребенка (детей) в дошкольной образовательной организации				
13	Иные доходы (указать вид дохода)				
	Итого <hr/> (сумма дохода семьи)				

*** Отсутствие возможности подачи заявления при незаполненных данных раздела 5 заявления о доходах в цифровом значении**

4. К заявлению прилагаю:

№ п/п	Документы	Количество листов
1	Документ о виде на жительство на территории Российской Федерации для иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе беженцев, проживающих на территории автономного	

	округа (в случае если член семьи гражданина является гражданином иностранного государства либо лицом без гражданства)	
2	Удостоверение беженца установленного образца, проживающего на территории автономного округа (в случае если член семьи гражданина является гражданином иностранного государства либо лицом без гражданства)	
3	Документ, подтверждающий отнесение временно проживающих на территории Российской Федерации иностранных граждан и лиц без гражданства к лицам, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (в случае если член семьи гражданина является гражданином иностранного государства либо лицом без гражданства)	
4	Свидетельство о государственной регистрации факта рождения ребенка, заключения (расторжения) брака (при смене фамилии), выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
5	Бизнес-план (для мероприятий по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности или ведению личного подсобного хозяйства)	

Подтверждаю, что получателем государственной социальной помощи в текущем календарном году я и члены моей семьи в другом муниципальном образовании Ханты-Мансийского автономного округа – Югры не являлись/являлись в _____

(нужное подчеркнуть)

_____.
(в случае получения указывается муниципальное образование)

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____, подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление

ложных или неполных сведений.

С условиями предоставления государственной социальной помощи, в том числе на основании социального контракта ознакомлен(а)

_____.

Выражаю согласие на необходимое использование моих персональных данных, в том числе в информационных системах.

Прошу перечислять причитающуюся мне сумму государственной социальной помощи на счет: _____
(номер счета в отделении кредитной организации, номер почтового отделения)

« ___ » _____ 20__ г. Подпись заявителя _____

Документы приняты « ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись лица, принявшего документы)

Расписка о принятии документов

Документы на назначение государственной социальной помощи

гр. _____

в количестве _____ штук приняты « ___ » _____ 20__ г.,

вх. № _____

В том числе (перечень документов с указанием их наименования, реквизитов, кол-во экземпляров каждого из представленных документов):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Документы принял: _____
(Фамилия, имя, отчество специалиста, подпись)