

В государственное казенное учреждение Владимирской области
«Отдел социальной защиты населения по Селивановскому району»
(наименование учреждения)

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

Постоянно зарегистрированной (-ого) по адресу: _____

Временно зарегистрированной (-ого) по адресу _____

с _____ 20 г. по _____ 20 г.

телефон _____

Заявление

Прошу выдать справку на получение государственной социальной помощи на _____ учебный год.

1. Сведения о членах моей семьи

Ф.И.О. полностью	Дата рождения	Степень родства	Наличие инвалидности (да/нет), Если признан инвалидом указать работает или нет

2. Сведения о доходах

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)				Место получения дохода
			1	2	3	Общий	
1.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)					
		Государственные пенсии					

		Выплаты социального характера (пособия, компенсации, Ежемесячные денежные выплаты (далее – ЕДВ) ежемесячная компенсация расходов на оплату коммунальных услуг (далее - ЕДК), стипендии и т.д.) – <u>нужное подчеркнуть</u>					
		Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид)					
		Иные виды доходов (полученные алименты, наследуемые и подаренные денежные средства, проценты по банковским вкладам и т.д.) <u>нужное подчеркнуть</u>					
2.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)					
		Государственные пенсии					
		Выплаты социального характера (пособия, компенсации, ЕДВ, ЕДК, стипендии и т.д.) – <u>нужное подчеркнуть</u>					
		Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид)					
		Иные виды доходов (полученные алименты, наследуемые и подаренные денежные средства, проценты по банковским вкладам и т.д.) - <u>нужное подчеркнуть</u>					
3.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)					
		Государственные пенсии					
		Выплаты социального характера (пособия, компенсации, ЕДВ, ЕДК, стипендии и т.д.) – <u>нужное подчеркнуть</u>					
		Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид)					
		Иные виды доходов (полученные алименты, наследуемые и подаренные денежные средства, проценты по банковским вкладам и т.д.) - <u>нужное подчеркнуть</u>					
4.						

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, выплаченные алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу №

_____ ОТ _____

В _____

ПОЛЬЗУ _____

(указывается Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание).

3. Сведения об имуществе, принадлежащем мне или членам моей семьи на праве собственности:

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	ФИО члена семьи, являющегося собственником имущества

Прилагаю к заявлению документы:

1. _____
2. _____
3. _____

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

Согласен(на) на обработку предоставленных мною персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, необходимых для назначения и выплаты государственной социальной помощи, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

в количестве _____ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста