Руководителю управления (отдела)

 социальной защиты населения

 администрации

 г.Норильска

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 района (города)

 С.В.Бабурина

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о назначении государственной социальной помощи

 "Единовременное социальное пособие"

Я

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

прошу назначить государственную социальную помощь в виде единовременного

социального пособия

Государственную социальную помощь прошу

1. Перечислить на мой счет (счет по вкладу / счет банковской карты)

 ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐

№ │

 └─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘└─┘

открытый Норильское отделение № Сбербанка России

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование кредитной организации)

При закрытии лицевого счета обязуюсь сообщить об этом в орган социальной

защиты населения.

2. Выплатить через отделение федеральной почтовой связи N

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

О принятом решении прошу направить уведомление:

1. По электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. На бумажном носителе по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Адрес места жительства (пребывания) обратившегося заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1. Адрес фактического проживания обратившегося заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона заявителя

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата рождения

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Паспорт гражданина выдан

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав семьи заявителя:

┌────────────────────────────────────────┬──────────────┬─────────────────┐

│ Фамилия, имя, отчество │ Число, месяц │ Степень родства │

│ │ год рождения │ │

├────────────────────────────────────────┼──────────────┼─────────────────┤

│ │ │ │

├────────────────────────────────────────┼──────────────┼─────────────────┤

│ │ │ │

├────────────────────────────────────────┼──────────────┼─────────────────┤

│ │ │ │

└────────────────────────────────────────┴──────────────┴─────────────────┘

6. Место работы членов семьи (включая работу по совместительству):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌─────────────────────────────────────┬──────────────┬────────────────────┐

│ Виды дохода за 3 месяца, │ Сумма дохода │ Название и адрес │

│ предшествующих месяцу обращения │ за 3 месяца │ организации, где │

│ │ (руб.) │ получены доходы │

├─────────────────────────────────────┼──────────────┼────────────────────┤

│ 1. От трудовой деятельности │ │ │

│ ├──────────────┼────────────────────┤ │ │

│ │ │ │

├─────────────────────────────────────┼──────────────┼────────────────────┤

│ 2. Пенсии, пособия, стипендии │ │ │

├─────────────────────────────────────┼──────────────┼────────────────────┤

│ 3. От предпринимательской │ │ │

│ деятельности │ │ │

├─────────────────────────────────────┼──────────────┼────────────────────┤

│ 4. Полученные алименты │ │ │

├─────────────────────────────────────┼──────────────┼────────────────────┤

│ 5. Иные виды полученных доходов │ │ │

└─────────────────────────────────────┴──────────────┴────────────────────┘

Общая сумма фактического дохода семьи за 3 месяца: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

Среднедушевой доход семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

Величина среднедушевого дохода определяется делением общей суммы дохода

семьи за расчетный период на 3 и на число членов семьи.

7. Сведения о недвижимом имуществе, принадлежащем членам семьи на праве

собственности и/или находящимся в пользовании:

┌───┬──────────────────┬───────────┬───────────────┬───────┬──────────────┐

│ № │Вид и наименование│ Основания │Местонахождение│Площадь│ Ф.И.О. │

│п/п│ имущества │пользования│ (адрес) │(кв. м)│ собственника │

├───┼──────────────────┼───────────┼───────────────┼───────┼──────────────┤

│ 1 │ 2 │ 3 │ 4 │ 5 │ 6 │

├───┼──────────────────┼───────────┼───────────────┼───────┼──────────────┤

│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │

├───┼──────────────────┼───────────┼───────────────┼───────┼──────────────┤

│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │

├───┼──────────────────┼───────────┼───────────────┼───────┼──────────────┤

│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │

├───┼──────────────────┼───────────┼───────────────┼───────┼──────────────┤

│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │

├───┼──────────────────┼───────────┼───────────────┼───────┼──────────────┤

│ │ │ │ │ │ │

│ │ │ │ │ │ │

└───┴──────────────────┴───────────┴───────────────┴───────┴──────────────┘

 Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении подтверждаю.

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством, семье,

среднедушевой доход которой превышает величину прожиточного минимума,

государственная социальная помощь не предоставляется, достоверность

сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых документах, подлежит

проверке органом социальной защиты населения.

Дата . 2017 Подпись заявителя

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие совершеннолетних членов семьи на получение государственной

социальной помощи в виде единовременного социального пособия:

┌────────────────────────────────────────┬──────────────┬─────────────────┐

│ Фамилия, имя, отчество │ Дата │ Подпись │

├────────────────────────────────────────┼──────────────┼─────────────────┤

│ │ │

├────────────────────────────────────────┼──────────────┼─────────────────┤

│ │ │

├────────────────────────────────────────┼──────────────┼─────────────────┤

│ │ │ │

├────────────────────────────────────────┼──────────────┼─────────────────┤

│ │ │ │

└────────────────────────────────────────┴──────────────┴─────────────────┘

 Согласие на обработку персональных данных

 В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ

"О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных

(в том числе фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения,

адреса, семейного, социального, имущественного положения, образования,

профессии, доходов, другой информации), включая сбор, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,

распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,

уничтожение персональных данных.

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. заявителя Подпись Дата

Заявление принято

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Регистрационный номер заявления

 ┌───────────────────────────────────┐

 │ Принял │

 ├────────────┬──────────┬───────────┤

 │ К-во │ Дата │ Подпись │

 │ документов │ │ │

 ├────────────┼──────────┼───────────┤

 │ ││ │

 └────────────┴──────────┴───────────┘

 ОТРЫВНОЙ ТАЛОН К ЗАЯВЛЕНИЮ № от года

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Регистрационный номер заявления

 ┌───────────────────────────────────┐

 │ Принял │

 ├────────────┬──────────┬───────────┤

 │ К-во │ Дата │ Подпись │

 │ документов │ │ │

 ├────────────┼──────────┼───────────┤

 │ ││ │

 └────────────┴──────────┴───────────┘