

В ГОКУ «ЦСПН по Кольскому району»

от гр. _____

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания _____

паспортные данные (дата выдачи, кем выдан, серия, номер) _____

конт. телефон _____

**Заявление
о назначении адресной государственной социальной помощи
на основании социального контракта**

Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта и назначить ежемесячное пособие (единовременную выплату), оказать социальную услугу (нужное подчеркнуть).

Все неработающие совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение социального контракта:

- | | |
|----------|-----------------|
| 1. _____ | _____ (подпись) |
| 2. _____ | _____ (подпись) |
| 3. _____ | _____ (подпись) |

Предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право на получение пособия.

Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями уполномоченного органа не возражаю.

Дата _____

Подпись заявителя _____

-----РАСПИСКА о приеме заявления-----

Заявление о назначении адресной государственной социальной помощи на основании социального контракта от гражданина _____

(фамилия, имя, отчество)

Принято специалистом _____

(фамилия, инициалы)

Дата _____ 20 ____ г. Регистрационный N _____

*Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных
Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

согласен на обработку уполномоченным органом:

Государственное областное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения по Кольскому району»

(наименование уполномоченного органа)

предоставленных мною персональных данных для назначения ежемесячной денежной выплаты. Согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Принято документов (кол-во) _____ Принял _____

(фамилия и подпись специалиста)

Перечень принятых документов прилагается.

*Согласие на обработку персональных данных представляют все совершеннолетние члены семьи в обязательном порядке.

Анкета о семейном и материально-бытовом положении

Сведения обо мне и членах семьи, зарегистрированных со мной по одному адресу:					
Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	Основное занятие	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в н.вр.	Образование для лиц старше 15 лет
		Заявитель			

Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу (супруг/супруга, несовершеннолетние дети):					

В таблице следует указать запрашиваемые данные по всем членам семьи, вкл. несовершеннолетних детей:

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за адресной социальной помощью:						
N п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.)			
			1-й месяц	2-й месяц	3-й месяц	Сумма за 3 месяца
1.		Доходы от труд. деят-ти (зарплата, доходы от предпр. деят-ти, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		Выплаты соц. хар-ра (пособия, компенсации, МСП по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) - <u>нужное подчеркнуть</u>				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от сдачи жилья внаем и т.п. - указать их вид)				
2.		Доходы от труд. деят-ти (зарплата, доходы от предпр. деят-ти, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		Выплаты соц. хар-ра (пособия, компенсации, МСП по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) - <u>нужное подчеркнуть</u>				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от сдачи жилья внаем и т.п. - указать их вид)				
3.						

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные мною алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу N _____ от _____ в пользу _____.

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

Жилищно-бытовые условия семьи:

жилая площадь: _____ кв.м.; форма собственности: _____; число комнат _____.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный, и т.п., в нормальном состоянии, ветхий, аварийный - подчеркнуть)

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, телефон и т.д. - подчеркнуть)

Сведения о недвижимости и имуществе, принадлежащем членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, личным подсобным хозяйством:

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность

Состояние здоровья членов семьи (хорошее, плохое, очень плохое, инвалид):

Заявитель _____

Супруг (супруга) _____

Дети _____

Другие родственники _____

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя) _____

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату пособия, в течение двух недель со дня их наступления.

_____ (дата)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

Расчет пособия:

Общая сумма дохода семьи за 3 месяца	Общая сумма дохода семьи за 1 месяц	Прожиточный минимум семьи в месяц заполнения	Превышение дохода над ВПМ	Возможность заключения социального контракта (да или нет)

ГОКУ «ЦСПН по Кольскому району»