

В ОГКУ "Центр социальных выплат"
от _____,
(Ф.И.О.)
проживающего по адресу: _____
(место жительства (место
пребывания, фактического
проживания))

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении государственной социальной помощи
малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)
прошу назначить мне государственную социальную помощь в виде _____.
Сведения о документе, удостоверяющем личность: _____.
(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,
кем выдан документ, дата его выдачи)
Сведения о СНИЛС (при наличии) _____.
Сведения о месте жительства, месте пребывания: _____.
(указываются на основании записи в паспорте или документе,
подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания)
Сведения о месте фактического проживания: _____.
Сведения о составе семьи:

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Адрес регистрации

Вид и величина дохода за период с "___" _____ 20__ года по
"___" _____ 20__ года: _____ руб.
(указать доход семьи или доход одиноко проживающего гражданина за три
последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу
перед месяцем подачи заявления о назначении государственной социальной
помощи)

Вид доходов	Суммарный доход членов семьи или доход одиноко проживающего гражданина, руб.
Доход по основному месту работы	
Доход от иной деятельности	
Пособие по безработице	

Пенсии, стипендии и иные социальные выплаты или доходы (указать, какие)	
Доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) недвижимого имущества	
Алименты, получаемые членами семьи	
Прочие доходы	
ИТОГО:	

Сведения об имуществе, принадлежащем на праве собственности, (указать имущество) _____

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие сведения о составе семьи, доходах и принадлежащем заявителю (его семье) имуществе на праве собственности.

" ____ " _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя)

Сведения о расходах на газификацию жилого помещения (для получения государственной социальной помощи на газификацию) :

№ п/п	Наименование работ	Сумма, руб.	Документ, подтверждающий расходы

Я, _____, (Ф.И.О. полностью)

несу ответственность за достоверность представляемых сведений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись)

Денежные средства прошу перечислить через кредитную организацию

_____ (наименование банковской организации, сведения о реквизитах счета для перечисления выплаты, номер почтового отделения)

В текущем году государственную социальную помощь получал(а) / не получал(а) (нужное подчеркнуть) .

Уведомление о назначении государственной социальной помощи прошу выслать по адресу/на адрес электронной почты/по телефону/SMS-сообщением на номер телефона (нужное подчеркнуть) : _____

_____ (указать по выбору почтовый адрес, электронную почту, номер телефона)

Согласен(на) на обработку представленных 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 по труду и социальной защите населения Костромской области и организаций социального обслуживания населения, 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.

Согласие на обработку персональных данных членов семьи:

1. _____
(Ф.И.О.) (подпись)
2. _____
(Ф.И.О.) (подпись)
3. _____
(Ф.И.О.) (подпись)
4. _____
(Ф.И.О.) (подпись)
5. _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Заполняется дополнительно в случае подачи заявления законным представителем (доверенным лицом)	Законный представитель (доверенное лицо) _____
	(Ф.И.О. законного представителя или доверенного лица)
	Документ, удостоверяющий личность, _____
	серия, номер _____, дата выдачи _____
	выдан _____
	Адрес места жительства _____
	Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____
	(наименование и реквизиты документа, _____
	подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица)
	" ____ " _____ 20__ года _____
	(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____
(Ф.И.О.)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	Ф.И.О., подпись специалиста