|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В ГКУ ОСЗН | по Гороховецкому району |
|  |  |
|  | от гр. |  |
|  |  | (фамилия, имя, отчество) |
|  |  |
|  | Паспорт: серия |  | номер |  |
|  | Выдан: дата |  | кем |  |
|  |  |
|  |  |
|  | гражданство |  |
|  | Постоянно проживающего(ей) по адресу: |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Временно проживающего(ей) по адресу: |  |
|  |  |
|  |  |
|  | с |  | 20 |  | г. |  | по |  | 20 |  | г. |
|  | телефон |  |

|  |
| --- |
| Заявлениео назначении и выплате государственной социальной помощина основании социального контракта |
|  |
| Прошу назначить мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта. |
| Сообщаю сведения о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащему мне (моей семье) на праве собственности: |
| Сведения о Заявителе и членах семьи: |
| Ф.И.О. | Год рождения | Родственные отношения | Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник) | Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся | Образование для лиц старше 15 лет |
|  |  | Заявитель |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| В таблице следует указать данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей. |
| Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью на основании социального контракта: |
| Nп/п | Ф.И.О. | Вид дохода | Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | Общий |
| 1. |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) |  |  |  |  |
| Государственные пенсии |  |  |  |  |
| Ежемесячные денежные выплаты (далее - ЕДВ) |  |  |  |  |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, ежемесячная компенсация расходов на оплату коммунальных услуг (далее - ЕДК), стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть |  |  |  |  |
| Полученные алименты |  |  |  |  |
| Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) |  |  |  |  |
| 2. |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) |  |  |  |  |
| Государственные пенсии |  |  |  |  |
| ЕДВ |  |  |  |  |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, ЕДК, стипендии и т.д.) |  |  |  |  |
| Полученные алименты |  |  |  |  |
| Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства сдачи жилья, в наем и т.п. - указать их вид) |  |  |  |  |
| 3. |  | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) |  |  |  |  |
| Государственные пенсии |  |  |  |  |
| ЕДВ |  |  |  |  |
| Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, ЕДК, стипендии и т.д.) |  |  |  |  |
| Полученные алименты |  |  |  |  |
| Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) |  |  |  |  |
| 4. | .. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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) |
|  |
| Сведения об имуществе, принадлежащем мне и членам моей семьи на праве собственности: |
| Вид имущества | Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации) | ФИО члена семьи, являющегося собственником имущества |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| Выплату прошу производить путем перечисления на лицевой счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| открытый |  |
|  | (наименование финансово-кредитного учреждения) |
|  |
| Выплаты на содействие самозанятости и стимулирование создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных рабочих мест для трудоустройства безработных граждан в течение последних пяти лет, предшествующих дате подачи заявления, мною и членами моей семьи (указать получались/не получались) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату социальной помощи, в течение двух недель со дня их наступления. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Все совершеннолетние члены семьи согласны на заключение социального контракта: |
|  | 1. |  |  |  | (подпись) |
|  | 2. |  |  |  | (подпись) |
|  | 3. |  |  |  | (подпись) |
|  | 4. |  |  |  | (подпись) |
|  | 5. |  |  |  | (подпись) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Достоверность предоставленных мною сведений подтверждаю | . |
|  |  | (подпись) |
|  |  |
| 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 на основании социального контракта, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся 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. |
|  | 1. |  |  |  | (подпись) |
|  | 2. |  |  |  | (подпись) |
|  | 3. |  |  |  | (подпись) |
|  | 4. |  |  |  | (подпись) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Дата |  |  | Подпись заявителя |  |

|  |
| --- |
| Расписка-уведомление |
|  |
|  |
| Заявление гр. |
|  |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | ФИО и подпись специалиста |
|  |  |  |
| (линия отреза) |

|  |
| --- |
| Расписка-уведомление |
|  |
| Заявление гр. |  |
|  |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | ФИО и подпись специалиста |
|  |  |  |