В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование территориального

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

 управления (отдела)

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

 социальной защиты населения)

 **Заявление**

 **о признании семьи или одиноко проживающего**

 **гражданина малоимущими для получения государственной**

 **социальной помощи и (или) мер социальной поддержки**

Ф.И.О. (без сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Прошу признать меня (мою семью) малоимущим (малоимущей) для

получения государственной социальной помощи и (или) мер социальной

поддержки в виде (нужное подчеркнуть):

 - бесплатного обеспечения лекарственными препаратами для

медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты для детей

в возрасте до 3 лет (до 6 лет - в отношении многодетных семей) в размере

100% их стоимости;

 - частичной оплаты питания детей, обучающихся в общеобразовательных

организациях;

 - обеспечения бесплатными путевками в загородные оздоровительные

учреждения детей от 6-ти лет до 18 лет;

 - постановки на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях;

 - получения бесплатной юридической помощи.

 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать иной вид государственной социальной помощи или меры

 социальной поддержки)

 Прошу выдать мне справку о признании меня (моей семьи) малоимущим

(малоимущей) для получения государственной социальной помощи и (или) мер

социальной поддержки в виде (нужное подчеркнуть) [\*(1)](http://ivo.garant.ru/#/document/21839811/entry/111):

 - получения бесплатной юридической помощи;

 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать иной вид государственной социальной помощи или меры

 социальной поддержки, для получения которых необходима справка

 на бумажном носителе)

 Сведения о составе семьи (гражданах, совместно проживающих и ведущих

совместное хозяйство):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. членов семьи[\*(2)](http://ivo.garant.ru/#/document/21839811/entry/222) | Дата рождения | Степень родства |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

 Доход семьи (за исключением дохода от трудовой, предпринимательской

деятельности, в связи с обучением) за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составил (указать доход за 3 или 12 последних

календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Перечень доходов | Вид и сумма[\*(3)](http://ivo.garant.ru/#/document/21839811/entry/333)полученного дохода, руб. | Место получения дохода (название и местонахождение организации) |
| 1 | Социальные выплаты[\*(4)](http://ivo.garant.ru/#/document/21839811/entry/444) (пенсия, надбавки и доплаты к ней, выплаты безработным, выплаты по больничному листу, пособия на ребенка и т.п.) |   |   |
| 2 | Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности членам семьи:- доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) имущества;- доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства |   |   |
| 3 | Алименты |   |   |
| 4 | Другие доходы |   |   |
|   |   |   |

 Заявляю, что я и члены моей семьи не имеют дополнительного дохода,

кроме дохода, указанного в [пунктах 1 - 4](http://ivo.garant.ru/#/document/21839811/entry/12001) настоящего заявления, и (или) в

прилагаемых к настоящему заявлению документах о доходах.

 Сообщаю, что мною (членами моей семьи) за 12 последних календарных

месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления (нужное

подчеркнуть)[\*(5)](http://ivo.garant.ru/#/document/21839811/entry/555) :

 а) недвижимое имущество и транспортные средства не приобретались;

 б) приобретено:

 - недвижимое имущество стоимостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - транспортные средства стоимостью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в) оплата за обучение на платной основе в образовательных

организациях:

 - не осуществлялась;

 - осуществлена в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес, сообщить по

телефону

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

 (почтовый адрес, электронный адрес, номер телефона)

 Я предупрежден(-а) об ответственности за предоставление ложной

информации или недостоверных (поддельных) документов. Настоящим

подтверждаю, что мне известно о том, что представление любой ложной

информации может быть поводом для отказа в выдаче мне справки. Против

проверки предоставленных мною сведений не возражаю.

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

 (дата) (подпись)

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с приложением документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и зарегистрировано под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО, подпись специалиста, принявшего заявление)

-------------------------------------------------------------------------

 **РАСПИСКА**

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с приложением документов на \_\_\_\_\_ л. принято "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

и зарегистрировано под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись специалиста, принявшего заявление) Ф.И.О. специалиста

Телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_