В управление

 социальной защиты населения

 г. Тюмени и Тюменского района

 **Заявление**

 **о признании семьи или одиноко проживающего**

 **гражданина малоимущими для получения государственной**

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

 Ф.И.О. (без сокращений) Иванов Иван Иванович

 Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) <г. Тюмень

ул. Комсомольская 25 кв. 78.>

 Адрес фактического места жительства <г. Тюмень ул. Комсомольская

25 кв. 78.>

 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):

 - получение 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 |
| И.И.В. | <...> | жена |
| И.П.И. (Ишимский отдел ЗАГС управления ЗАГС Тюменской области) | <...> | сын |

 Доход семьи (за исключением дохода от трудовой, предпринимательской

деятельности, в связи с обучением) за период с 01.10.2015 по 30.09.2016

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.) | Не получаем |   |
| 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 | Не имеем |   |
| 3 | Алименты | Не получаем |   |
| 4 | Другие доходы | Не имеем |   |
|   |   |   |

 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/120001) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 111111 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (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.

27.10.2016 ИВАНОВ

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

 (дата) (подпись)

 Заявление гр. Иванова Ивана Ивановича с приложением документов

копии паспорта, двух справок о заработной плате принято 27.10.2016 и

зарегистрировано под N 01/15

 Петрова Г.И. Петрова

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

(ФИО, подпись специалиста, принявшего заявление)

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

 **РАСПИСКА**

 Заявление гр. Иванова Ивана Ивановича с приложением документов на 3

л. принято 27.10.2016 и зарегистрировано под N 01/15

 Петрова Петрова Галина Ивановна

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

(подпись специалиста, ФИО специалиста

принявшего заявление)

Телефон для справок 222222

──────────────────────────────────────────

 \*(1) В случае незаполнения данного раздела, справка не оформляется

 \*(2) В отношении ребенка в данной графе также указывается

наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении)

ребенка

 \*(3) Сумма дохода указывается в случае отсутствия его

документального подтверждения

 \*(4) В случае получения доходов в виде пенсии и (или) иных выплат в

органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; мер социальной поддержки

населения Тюменской области, получаемых в управлениях социальной защиты

населения Тюменской области; пособий по безработице, получаемых в

территориальных центрах занятости населения Тюменской области, в [столбце](http://ivo.garant.ru/#/document/46513448/entry/10)

[3](http://ivo.garant.ru/#/document/46513448/entry/10) указывается конкретный вид дохода, сумма дохода не указывается

 \*(5) Данный раздел заполняется, если справка необходима для

получения мер социальной поддержки в виде лекарственного обеспечения,

оплаты за питание в общеобразовательных организациях