

ОБРАЗЕЦ

Директору казенного учреждения Воронежской области
«Управление социальной защиты населения
Борисоглебского городского округа»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)
М.В. Устюговой

(Ф.И.О. директора)

Заявление.

Данные о гражданине	Ф.И.О. заявителя <u>Иванова Анна Ивановна</u> Адрес регистрации по месту жительства <u>397160 Воронежская обл., г. Борисоглебск, ул. Советская, д. 13</u> Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) <u>89099131613</u> Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: <u>паспорт 2009 161416 Инженером УФСБ России по Воронежской области в Борисоглебском районе 09.09.2009</u>
---------------------	---

Данные о представителе или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____
--	--

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение (при наличии)	* Серия, номер, дата выдачи удостоверения
1	<u>Многодетная малообеспеченная семья</u>	<u>Удостоверение многодетной семьи</u>	<u>ВО 161416 05.09.2009</u>

Прошу назначить (выдать):



В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»:

- денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования

✓ денежную компенсацию в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области

✓ пособие на ребенка

пособие на ребенка одинокой матери

пособие на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно

пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву

✓ сертификат на региональный материнский капитал

В соответствии с Законом Воронежской области от 04.12.2012 № 159-ОЗ «Об установлении ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»:

✓ ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

Уведомление о принятом решении прошу направить г. Борисоглебск, ул. Советская, д. 13

Средства на выплату денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации ОАО Сбербанк 9013/0400 423111110000110011
(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время в ином органе (организации) не получаю

(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта	2	2
2.	Копия свидетельства о рождении	3	3
3.	Справка о доходах	2	2
4.	Справка из учебного заведения	1	1
5.	Копия удостоверения	1	1
6.			
7.			
8.			

Дата подачи заявления 20.09.2021	Подпись заявителя Иванова
----------------------------------	---------------------------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы
	Инспектор ОП и ОГ

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «_____» _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____

Я. Иванова Анна Ивановна

(указать полностью фамилию, имя, отчество)

Для назначения денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщая следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначаются меры социальной поддержки:

1. Иванов Андрей Иванович, 10.10.2010 г.р.
2. Иванов Сергей Иванович, 01.01.2015 г.р.
3. Иванов Иван Иванович, 01.09.2021 г.р.
4. _____, _____ г.р.
5. _____, _____ г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения мер социальной поддержки:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца
1	Иванова Анна Ивановна	Заявитель	13.08.1985	нет	Заработная плата
2	Иванов Иван Иванович	Муж	11.08.1983	нет	Заработная плата
3	Иванов Андрей Иванович	Сын	10.10.2010	нет	нет
4	Иванов Сергей Иванович	Сын	01.01.2015	нет	нет
5	Иванов Иван Иванович	Сын	01.09.2021	нет	нет

3. Дополнительные сведения:

нет

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

Дата	Подпись заявителя
------	-------------------

20.09.2021

Иванова

Я, Иванова (Петрова) Анна Ивановна
(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение сертификата на региональный материнский капитал)

Для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления)):

№ п/п	Фамилия имя отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число месяц год рождения	Место рождения	Гражданство
1	Иванов Андрей Иванович	мужской	I-СН 16.16.16 15.10.2010 Федер. ЗАГС Борисоглебского р-на	10.10.2010	г. Борисоглебск Воронежской обл.	Гражданство РФ
2	Иванов Сергей Иванович	мужской	II-СН 13.13.13 10.01.2015 Федер. ЗАГС Борисоглебского р-на	01.01.2015	г. Борисоглебск Воронежской обл.	Гражданство РФ
3	Иванов Иван Иванович	мужской	III-СН 15.15.15 05.09.2021 Федер. ЗАГС Борисоглебского р-на	01.09.2021	г. Борисоглебск Воронежской обл.	Гражданство РФ

2. Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение сертификата на региональный материнский капитал:

фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Иван Иванович

дата рождения (усыновления) ребенка 01.09.2021

очередность рождения (усыновления) ребенка третий Иванов
подпись

принадлежность к гражданству Гражданство РФ

3. Сертификат на региональный материнский капитал ранее

не выдавался Иванов
(не выдавался, выдавался - указать нужное) подпись

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась Иванов
(не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужное) подпись

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал)

не совершала Иванов
(не совершала(л), совершала(л) - указать нужное) подпись

Дата	Подпись заявителя
<u>20.09.2021</u>	<u>Иванов</u>

Я, Иванова Анна Ивановна

(фамилия, имя, отчество)

Для назначения денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области дополнительно сообщая следующие сведения о строении (доме), в котором проживаю:

- год постройки 1980;
- состояние строения (дома) пригодное для жилья, кирпичный;
- этаж, на котором проживаю 1, всего этажей в строении (в доме) 1;
- наличие лифта нет (есть/нет);
- наличие мусоропровода нет (есть/нет);
- основания жилищных прав собственник;
- размер площади: общей 50, жилой _____, отапливаемой 50, дополнительной _____;
- количество комнат 3;
- наличие электричества есть (есть/нет) и прибора учета на электричество есть (есть/нет);
- наличие отдельного прибора учета на освещение жилого помещения (для отдельных категорий граждан, проживающих в сельской местности) нет (есть/нет);
- наличие сетевого газоснабжения есть (есть/нет) и прибора учета есть (есть/нет);
- наличие сжиженного газоснабжения нет (есть/нет);
- вид отопления газовое (централизованное, электрическое, печное) и наличие отдельного прибора учета на отопление нет (есть/нет);
- вид холодного водоснабжения центр и наличие прибора учета есть (есть/нет);
- вид горячего водоснабжения котел и наличие прибора учета нет (есть/нет);
- вид водоотведения местное;
- наличие газовой плиты для приготовления пищи есть (есть/нет);
- наличие электрической плиты для приготовления пищи нет (есть/нет) и наличие отдельного прибора учета на электрическую плиту для приготовления пищи нет (есть/нет);
- наличие ванны есть (есть/нет) и размер ванны 1,5 (можно указать примерно);
- наличие душа есть (есть/нет);
- наличие санузла есть (есть/нет);
- наличие мойки кухонной есть (есть/нет);
- наличие раковины есть (есть/нет).

Кроме того, сообщая следующие сведения:

1) документ, содержащий сведения о принадлежности жилого помещения к тому или иному виду жилищного фонда, либо документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение (долю собственности жилого помещения) и т.д. Выписка из ЕГРН, жилой дом

2) перечень организаций ЖКХ, предоставляющих мне ЖКУ, и номера лицевого счетов:

п/п	Наименование организации, предоставляющей жилищно-коммунальные услуги	Номер лицевого счета
1.	<u>МУП "БЭСО"</u>	<u>425306</u>
2.	<u>Газпром межрегионал</u>	<u>0400025863</u>

3) задолженность по оплате жилого помещения и (или) коммунальных услуг: имеется, отсутствует (нужное подчеркнуть);

4) сведения о наличии соглашения с организациями жилищно-коммунального комплекса о порядке и сроках погашения задолженности

Дата	Подпись заявителя
<u>20.09.2021</u>	<u>Иванова</u>