

ОБРАЗЦУ

Директору КУВО «УСЗН Борисоглебского городского округа»

М.В.Устюговой

(Ф.И.О.)

от Иванова Ивана Ивановича,

(Ф.И.О.(отчество – при наличии))

проживающего(ей) по адресу: Воронежская обл., Борисоглебский р-н, г.Борисоглебск, ул.Советская, д.13, 397160, тел: 9-10-11

Паспорт серия 2006 №8111111 выдан Отделением УФМС России по Воронежской области в Борисоглебском районе 10.06.2007

(наименование органа, выдавшего паспорт)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать государственную социальную помощь в виде денежной выплаты в размере 6000 на период текущего календарного года в связи с тем, что являюсь: Малоимущая семья

1. Сообщаю сведения о получении государственной социальной помощи:

В 2020г.-6000; в 2021г.-не получал

(указываются сведения о государственной социальной помощи, полученной в текущем календарном году)

2.Сведения о членах семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (отчество – при наличии)	Дата рождения	Статус в семье	Место жительства (пребывания)
1	Иванов Иван Иванович	07.09.1981	Заявитель	Воронежская обл., Борисоглебский р-н, г.Борисоглебск, ул.Советская, д.10, 397160
2	Иванова Анна Ивановна	08.01.1982	Жена	Воронежская обл., Борисоглебский р-н, г.Борисоглебск, ул.Советская, д.10, 397160
3	Иванов Тимофей Иванович	16.05.2008	Сын	Воронежская обл., Борисоглебский р-н, г.Борисоглебск, ул.Советская, д.10, 397160

3. Сообщаю сведения о доходах:

- Компенсационная выплата по уходу (ПФР) – 2400;
- Пособие на ребенка до 16 (18) лет 904,92.

- доход от ценных бумаг нет
- доход от предпринимательской деятельности нет
- доход от денежных вкладов в банк нет
- доход от гражданско-правового договора нет
- доход от сдачи в аренду жилья нет
- другие дополнительные доходы нет

4. Сообщаю сведения об имуществе:

- жилой дом (квартира) _____ нет _____,
- садово-огородный участок размером _____ нет _____ га,
- дача _____ нет _____,
- гараж _____ нет _____,
- автомобиль _____ нет _____.

Способ перечисления государственной социальной помощи:

1) перечисление на мой счет

Номер счета	42307810413060757575
Наименование кредитной организации, филиала	Сбербанк, Доп.офис №9013/0403

2) доставка средств структурными подразделениями ФГУП "Почта России" _____

(номер почтового отделения)

Дата написания заявления _____

Подпись заявителя Иванов

<*>Пункты 2 - 4 заполняются малоимущими одиноко проживающими гражданами и малоимущими семьями, а также гражданами, понесшими материальный ущерб в связи с чрезвычайной ситуацией и тяжелым заболеванием.

Согласен на проведение проверки достоверности представленных мной сведений.

Предупрежден, что:

1) в случае представления в заявлении неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах всех членов семьи КУВО « УСЗН Борисоглебского городского округа» отказывает заявителю в назначении государственной социальной помощи;

2) в случае установления факта недостоверности в представленных мною сведениях о составе семьи, доходах всех членов семьи в результате проведения дополнительной проверки департамент социальной защиты Воронежской области отказывает заявителю в назначении государственной социальной помощи;

3) ответственность за недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и представленных документах на оказание государственной социальной помощи, несет заявитель;

4) незаконно предоставленные суммы государственной социальной помощи подлежат возврату в установленном законом порядке.

Подпись заявителя Иванов

Прилагаю копии следующих документов:

№ п/п	Наименование прилагаемых к заявлению документов	Отметка о наличии прилагаемых документов, шт.
1.	Паспорт гражданина РФ	2
2.	Сведения о лицевом счете, открытом в кредитной организации банковской системы Российской Федерации	1
Общее количество представленных документов		3 экз. на 5 листах

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о назначении государственной социальной помощи 15.09.2021г.

Регистрационный номер заявления N166