|  |
| --- |
| Начальнику управления социальной  защиты населения администрации Вейделевского района  **Черноволовой М.П**  от гр. **Иванова И.И**  адрес регистрации: **п.Вейделевка, ул. Мира, дом 13**  адрес фактического проживания**: п.Вейделевка, ул. Мира, дом 13** |
| паспортные данные  (дата выдачи, кем выдан, серия, номер)  **13.05.2021 ТП в Вейделевском районе МО УФМС России по Белгородской области в городе Валуйки 1421 340795**  телефон **8- 920-555-55-55** |

**Заявление**

**об оказании государственной социальной помощи   
на основании социального контракта**

***Иванова Ивана Ивановича***

(фамилия, имя, отчество)

1.Дата рождения**: 01.01.1999 г.­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

(число, месяц, год)

1. Место рождения**: п. Вейделевка,Вейделевского района, Белгородской области**

(республика, край, область, населенный пункт)

1. Сведения о документе, удостоверяющем личность**: паспорт**

(название документа)

**13.05.2021 ТП в Вейделевском районе МО УФМС России по Белгородской области в городе Валуйки 1421 340795**

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Телефон домашний **5-80-20** , мобильный **8-920-555-55-55** ,

рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты **ivanov@ivan.ru**

.

4. Принадлежность к гражданству: **РФ**

(гражданин Российской Федерации)

5. Адрес места жительства: **п.Вейделевка, ул. Мира, дом 13**

(адрес места жительства, фактического проживания)

6. Адрес по месту пребывания:

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

(заполняется при наличии регистрации по месту пребывания) (индекс, адрес заявителя)

на срок с 20\_\_ года по 20\_\_ года.

7. По указанному адресу со мной совместно проживают и зарегистрированы (сведения о регистрации граждан по месту жительства или месту пребывания):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Степень**  **родства**  **(свойства)** | **Наименование**  **и реквизиты документа,**  **удостоверяющего личность**  **и подтверждающего степень**  **родства (свойства)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Иванова М.А** | **01.01.1999** | **жена** | **Св.-во о заключении брака** |
| 2 | **Иванова Д.И** | **01.03.2019** | **дочь** | **Св.-во о рождении** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

8. По указанному адресу со мной совместно проживают зарегистрированные по другому адресу члены семьи (супруг/супруга, несовершеннолетние дети, родители):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Степень**  **родства**  **(свойства)** | **Наименование**  **и реквизиты документа,**  **удостоверяющего личность**  **и подтверждающего степень**  **родства (свойства)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Я и члены моей семьи имеем (не имеем) личное подсобное хозяйство (нужное подчеркнуть).

9. Сведения о доходах, в том числе государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг в соответствии с федеральным законодательством, помимо заработка заявителя и членов семьи:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Вид дохода** | **Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 месяца (рублей)** | | | |
| **месяц** | **месяц** | **месяц** | **доход за 3 месяца** |
|  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **Иванова М.А** | 1. |  |  |  |  |
| 2. | **1000,0** | **1000,0** | **1000,00** | **3000,0** |
| 3. |  |  |  |  |
| 2 | **Иванова Д.И** | 1. |  |  |  |  |
| 2. | **380,0** | **380,0** | **380,0** | **1140,0** |
| 3. |  |  |  |  |
| 33 | **Иванова И.И** | 1. | **12500,0** | **12500,** | **12500,0** | **37500,0** |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Указываются все члены семьи гражданина | | | | | | |

10. Сведения о недвижимом имуществе и ином имуществе, принадлежащем заявителю и членам семьи на праве собственности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид имущества** | **Адрес местонахождения**  **(для автомобиля:**  **марка и срок эксплуатации)** | **Принадлежность** |
| 1 | 2 | 3 |
| **Жилой дом** | **п.Вейделевка,** | **Иванова И.И** |
| **Земельный участок** | **ул.Мира, дом 13** | **Иванова И.И** |
|  |  |  |

Прошу заключить со мной социальный контракт на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя): **поиск работы**

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

11. О себе и своей семье дополнительно сообщаю:

.

.

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта, в течение 3 рабочих дней со дня их наступления.

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение мною социального контракта:

1. **Иванова М.А**

(подпись) (Ф.И.О.)

2.

(подпись) (Ф.И.О.)

3.

(подпись) (Ф.И.О.)

4.

(подпись) (Ф.И.О.)

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения государственной социальной помощи на основании социального контракта.

К заявлению прилагаю следующие документы**: паспорта, свидетельство о рождении, снилс, инн, свидетельство о заключении брака, сведения о составе семьи, выписка из хозяйственной книги, реквизиты для зачисления, выписка о процентах по вкладам, справки о доходах.**

Выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта прошу осуществлять:  **4081780000000000000**

(указывается кредитное учреждение и реквизиты счета, открытого в кредитном учреждении)

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

(дата) (подпись заявителя)

Результат о назначении государственной социальной помощи на основании

социального контракта прошу выдать (направить) следующим способом:

┌─┐

└─┘ в органе социальной защиты населения;

┌─┐

└─┘ по почте.

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина:

зарегистрированы .

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления) (подпись специалиста)