

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения по Бикинскому району»

от Ивановой Людмилы Ивановны

проживающего(щей) по адресу: 680000 Россия, Хабаровский край, Бикинский р-н, г. Бикин, ул. Ленина, д. 000

в соответствии с

Паспорт гражданина России 0000 000000

Выдан ОВД ГОРОДА БИКИНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

Дата выдачи 00.00.0000

Контактный телефон _____

Заявление об оказании адресной социальной помощи

Прошу оказать мне адресную социальную помощь.

Для оказания адресной социальной помощи представляю следующие документы:

| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
|-------|---|------------------------|
| 1 | Паспорт гражданина России | 1 |
| 2 | Заявление о согласии на обработку персональных данных | 1 |
| 3 | Справка о составе семьи | 1 |
| 4 | | |

Сообщаю состав семьи:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) каждого члена семьи | Число, месяц, год рождения | Степень родства |
|-------|--|----------------------------|-----------------|
| 1 | Иванова Людмила Ивановна | 01.11.0000 | Заявитель |
| 2 | Иванов Иван Иванович | 01.11.0000 | муж |

Предоставляю сведения о доходах членов семьи за последние 3 месяца перед обращением

| № | Вид полученного дохода | Сумма дохода(рублей) | Место получения дохода с указанием источника выплаты (почтовый адрес) |
|---|--------------------------------------|----------------------|---|
| 1 | Государственная пенсия - по старости | 10 000,00 | ПФР по Бикинскому району |
| 2 | Ежемесячная денежная выплата | 2000,00 | ЦСПН по Бикинскому району |

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме 0,00 рублей, удерживаемые по _____

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О (последнее при наличии) лица, в пользу которого производится удержание)

Способ получения адресной социальной помощи:

почтовым переводом

перечислением на личный счет, открытый в кредитной организации
Р/счет 00000000000000000000, Доп.офис №0000/000

(номер счета и отделения кредитной организации или номер отделения ФГУП "Почта России")

Сообщаю сведения о месте жительства (месте пребывания) супруга (супруги) (в случае, если супруг (супруга) зарегистрирован(а) по другому месту жительства (месту пребывания):

| | |
|--|--|
| Ф.И.О. супруга(супруги) (последнее – при наличии) | |
| Дата рождения | |
| Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) | |

В случае отсутствия у заявителя трудовой книжки указываются сведения о том, что он нигде не работал и не работает по трудовому договору, не осуществляет трудовую деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса (об этом необходимо указать):

Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Сведения о законном представителе (доверенном лице)

(заполняются в случае подачи лицом, имеющим право на адресную социальную помощь, заявления через законного представителя или доверенного лица)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии): _____

Адрес места жительства (места пребывания) _____

| | | |
|---|---------------|--|
| | Дата рождения | |
| Вид документа, удостоверяющего личность | Серия | |
| | Номер | |
| | Дата выдачи | |
| | Кем выдан | |

Наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия законного представителя (доверенного лица), сведения об организации, выдавшей документ, и дате его выдачи:

Предупрежден(а) об уголовной ответственности в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации за мошенничество при получении выплат путем представления заведомо ложных и (или) недостоверных сведений.

"22" января 2019г.

 (подпись заявителя)