

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения по  
Бикинскому району»  
от Иванова Ивана Ивановича  
проживающего(щей) по адресу: 682972, Россия, Хаба-  
ровский край, Бикинский р-н, г. Бикин, ул. Набереж-  
ная, д. 455  
в соответствии с  
Паспорт гражданина России 01 01 222333  
Выдан ОУФМС России по Хабаровскому краю в Бикин-  
ском районе  
Дата выдачи 01.01.2000  
Контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### об оказании единовременной материальной помощи семьям (гражданам), оказавшимся в бедственном положении в связи с трудной жизненной ситуацией

Прошу оказать единовременную материальную помощь в связи с (сделать отметку в соответствующем квадрате):

- материальным ущербом в результате пожара, наводнения, тайфуна, землетрясения, хищения имущества, потери кормильца (*нужное подчеркнуть*);
- расходами, понесенными на приобретение лекарственных препаратов по назначению врача;
- бедственным положением лица без определенного места жительства.

Сообщаю состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) каждого члена семьи	Дата рождения	Степень родства
1	Иванов Иван Иванович	01.01.1960	Заявитель
2	Иванова Вера Петровна	02.02.1962	жена

Для назначения единовременной материальной помощи представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1	Паспорт гражданина России	1
2	Справка о доходах	4
3	Справка о составе семьи	1
4	Документ, подтверждающий факт выполнения работ, оказания услуг, приобретения медикаментов реабилитации (договоры), квитанции, торговые чеки	2

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)

Против проверки представленных мной сведений не возражаю.  
Способ получения государственной социальной помощи:

**почтовым переводом**

перечислением на личный счет, открытый в кредитной организации

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

"10" января 2019г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Согласие на обработку своих персональных данных прилагаю.

**Сведения об уполномоченном представителе** (заполняются в случае подачи лицом, имеющим право на государственную социальную помощь, заявления через уполномоченного представителя)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) \_\_\_\_\_

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

Наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия уполномоченного представителя, сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия уполномоченного представителя и дате его выдачи:

\_\_\_\_\_

документы приняты "10" января 2019г.

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)