

Директору КГКУ «Центр социальной поддержки населения по Бикинскому району»
от

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), категория, год рождения)

Адрес места жительства: _____
(указывается почтовый индекс, адрес места жительства (пребывания), фактического проживания)

Наименование документа, удостоверяющего личность: _____
(серия и номер, кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании государственной социальной помощи на основе социального контракта

Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь на основе социального контракта и назначить ежемесячное пособие (единовременную выплату)

_____ (указать вид помощи и наименование полностью)

Сообщаю состав семьи и сведения о согласии совершеннолетних членов семьи трудоспособного возраста на заключение социального контракта об оказании государственной социальной помощи:

№	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) каждого члена семьи	Число, месяц, год рождения	Степень родства	Согласие (подпись)
1				
2				
3				
4				
5				

Предоставляю сведения о доходах каждого члена семьи за последние 3 месяца, предшествующих месяцу подачи заявления:

№	Вид полученного дохода	Сумма дохода (рублей)	Место получения дохода с указанием источника выплаты (почтовый адрес)
1			
2			
3			
4			
5			
	Итого:		

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

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

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение двух недель сообщить о них.

Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Прошу перечислить ежемесячное пособие (единовременную выплату):

_____ (номер счета и отделения Сберегательного банка РФ или номер почтового отделения)

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись заявителя)

документы приняты “ _____ ” _____ 20 ____ г.

_____ (подпись лица, принявшего заявление)