

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения по  
Бикинскому району»

от \_\_\_\_\_  
проживающего(щей) по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии с  
Паспорт гражданина России \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

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		
2		
3		
4		

Сообщаю состав семьи:

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

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

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

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ 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

(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.

" " \_\_\_\_\_ -Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

-----

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление об оказании адресной социальной помощи и документы

---

"        "        Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)