

В территориальный отдел (управление) социальной
защиты населения по _____
(городу, району)

З А Я В Л Е Н И Е

о предоставлении мер социальной поддержки многодетной семье

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Постоянно зарегистрированной (-ого) по адресу: _____

с _____

(дата регистрации)

Временно зарегистрированной (-ого) по адресу: _____

с _____

20 г. по _____

20 г.

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

телефон _____

1. Прошу назначить следующие меры социальной поддержки:

Наименование выплаты (нужное отметить)	Численность детей
- одновременно на школьную и спортивную форму на ____ / ____ учебный год	
- ежемесячно с (сентября по май) на питание и проезд учащихся	
- ежемесячно на приобретение лекарств на детей до 6 лет	
- ежемесячно компенсацию на оплату коммунальных услуг	x
- ежемесячную скидку на оплату и содержание детей в ДООУ № _____	
- дополнительное ежемесячное пособие на каждого ребенка (при наличии в семье 4 и более детей)	
- ежегодную компенсацию на топливо за _____ год.	x

2. Состав моей семьи следующий:

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства

3. Одновременно сообщаю: _____
(указать ФИО детей)

_____ находится на полном гособеспечении.

4. Прилагаю справки о доходах членов семьи за период с _____ по _____

№ п/п	Вид полученного дохода	Количество справок (листов)	На общую сумму доходов
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности (включаются все виды заработной платы (денежного вознаграждения, содержания) и дополнительного вознаграждения по всем местам работы)		

2	Денежное довольствие		
3	Пенсии, пособия, стипендии, компенсационные выплаты		
4	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности		
5	Доходы по акциям и другие доходы от участия в управлении собственностью организации (дивиденды, выплаты по долевым паям)*		
6	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства*		
7	Алименты, получаемые на несовершеннолетних детей*		
8	Доходы от сдачи в аренду (наем) недвижимого имущества, принадлежащего на праве собственности семье или отдельным ее членам*		
9	Проценты по вкладам*		
10	Иные виды полученных доходов		
	ИТОГО доходов (сумма строк 1-10)		

* возможна заявительная форма отражения доходов

5. Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, уплаченные алименты в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые по _____
(основание для удержания алиментов, _____)

Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание)

6. Назначенное пособие прошу выплачивать:

- путем перечисления на лицевой счет № _____,
открытый в филиале _____
(наименование финансово-кредитного учреждения)

- через почтовое отделение (в сельской местности) _____

7. Об изменении дохода семьи, влияющего на право получения мер социальной поддержки, обязуюсь сообщить в 3-месячный срок. Об изменениях в составе семьи, помещении ребенка на полное государственное обеспечение обязуюсь сообщить в недельный срок.

8. Ознакомлена (-н), что по истечении 12 месяцев в _____ 20 ____ года необходимо представить справки о доходах семьи. Выплата пособия возобновляется с месяца повторного обращения.

Дата _____ Подпись заявителя _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста
_____	_____	_____

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста
_____	_____	_____