В Управление социальной защиты населения администрации Ленинск-Кузнецкого городского округа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа)

Заявление

о предоставлении мер социальной поддержки

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью

проживающая по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. В соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=F31DF356B69C6176C7205DB48F70945AB831B0911F31E55AAB90EB87E0CCC756CA453C4AB9D0752AE126A898EA69D8BC91n6C8H) Кемеровской области от 14.11.2005 N 123-ОЗ

"О мерах социальной поддержки многодетных семей в Кемеровской области"

прошу (нужное отметить):

┌──┐

│ │ отнести мою семью к многодетной семье и предоставить справку

└──┘

о признании семьи многодетной семьей для предоставления мер социальной

поддержки, предусмотренных [подпунктами 1](consultantplus://offline/ref=F31DF356B69C6176C7205DB48F70945AB831B0911F31E55AAB90EB87E0CCC756CA453C4AABD02D26E324B69EED7C8EEDD73D50F373F5A36FCBF82F06n0CDH) - [7 пункта 1 статьи 3](consultantplus://offline/ref=F31DF356B69C6176C7205DB48F70945AB831B0911F31E55AAB90EB87E0CCC756CA453C4AABD02D26E324B691E17C8EEDD73D50F373F5A36FCBF82F06n0CDH) Закона

Кемеровской области от 14.11.2005 N 123-ОЗ "О мерах социальной поддержки

многодетных семей в Кемеровской области";

┌──┐

│ │ предоставить меры социальной поддержки, предусмотренные

└──┘

[подпунктами 2](consultantplus://offline/ref=F31DF356B69C6176C7205DB48F70945AB831B0911F31E55AAB90EB87E0CCC756CA453C4AABD02D26E324B69EE97C8EEDD73D50F373F5A36FCBF82F06n0CDH) - [7 пункта 1 статьи 3](consultantplus://offline/ref=F31DF356B69C6176C7205DB48F70945AB831B0911F31E55AAB90EB87E0CCC756CA453C4AABD02D26E324B691E17C8EEDD73D50F373F5A36FCBF82F06n0CDH) Закона Кемеровской области от

14.11.2005 N 123-ОЗ "О мерах социальной поддержки многодетных семей в

Кемеровской области";

┌──┐

│ │ предоставить меры социальной поддержки, предусмотренные

└──┘

[подпунктами 8](consultantplus://offline/ref=F31DF356B69C6176C7205DB48F70945AB831B0911F31E55AAB90EB87E0CCC756CA453C4AABD02D26E324B691EE7C8EEDD73D50F373F5A36FCBF82F06n0CDH), [10 пункта 1 статьи 3](consultantplus://offline/ref=F31DF356B69C6176C7205DB48F70945AB831B0911F31E55AAB90EB87E0CCC756CA453C4AABD02D26E324B69CE87C8EEDD73D50F373F5A36FCBF82F06n0CDH) Закона Кемеровской области

от 14.11.2005 N 123-ОЗ "О мерах социальной поддержки многодетных семей в

Кемеровской области".

2. О членах моей семьи сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Степень родства и (или) свойства | Место жительства (место пребывания) | Основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы - род занятий | СНИЛС  (при наличии) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3. Прошу производить меры социальной поддержки (нужное отметить и заполнить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Через кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (сведения о реквизитах счета гражданина, наименование организации, в которую должна быть перечислена компенсация, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета) |
|  | Через организацию почтовой связи по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

4. Представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документов | Количество экземпляров |
| 1. | Копию и подлинник паспорта или иного документа, удостоверяющего личность |  |
| 2. | Копию и подлинник документа, подтверждающего место жительства на территории Кемеровской области |  |
| 3. | Копию и подлинник вида на жительство либо разрешения на временное проживание в Российской Федерации (для иностранного гражданина и лица без гражданства) |  |
| 4. | Копию(и) и подлинник(и) документа(ов), подтверждающего(их) проживание членов семьи заявителя совместно с ним по месту жительства |  |
| 5. | Копию и подлинник свидетельства о браке |  |
| 6. | Копии и подлинники свидетельств о рождении (свидетельств об усыновлении) |  |
| 7. | Копию и подлинник договора (договоров) о приемной семье |  |
| 8. | Документы, подтверждающие доходы членов многодетной семьи |  |
| 9. | Справку об обучении в общеобразовательной организации |  |
| 10. | Справку органа службы занятости о признании гражданина безработным |  |
| 11. | Документ, подтверждающий отнесение члена семьи к категории граждан, на которых (которого) не распространяются требования считаться занятыми |  |
| 12. | Согласие (несогласие) на обработку персональных данных |  |
| 13. | Доверенность, оформленную в соответствии с законодательством Российской Федерации |  |
|  | Дополнительно представляю |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

5. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем

заявлении.

6. Информирован, что несу ответственность в соответствии с

законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, указанных

в заявлении и в представленных ими документах.

7. Заявление по моему желанию заполнено специалистом уполномоченного

органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

---------------------------------------------------------------------------

линия отреза

Расписка-уведомление

Заявление и документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

приняты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема | Ф.И.О. лица, принявшего заявление (должность, подпись,  расшифровка подписи) |
|  |  |  |

1. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем

заявлении.

2. Информирован, что несу ответственность за достоверность содержащихся

в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской

Федерации.

3. Заявление по моему желанию заполнено специалистом уполномоченного

органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)