Управление социальной защиты населения администрации

Ленинск-Кузнецкого городского округа

(наименование уполномоченного органа\*)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

 дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа)

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес места жительства (места пребывания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (почтовый индекс и адрес)

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

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

**Заявление**

**о предоставлении государственной социальной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта**

 1. В соответствии с Федеральным законом от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Законом Кемеровской области от 08.12.2005 № 140-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам» прошу назначить мне (моей семье) (нужное подчеркнуть) государственную социальную помощь в виде денежной выплаты на основании социального контракта на реализацию мероприятия (нужное отметить):

* по поиску работы;
* по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности (самозанятости) или ведению крестьянского (фермерского) хозяйства;
* по ведению личного подсобного хозяйства;
* по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации **(нужное подчеркнуть)** (в целях удовлетворения текущих потребностей граждан в приобретении товаров первой необходимости (холодильник, кровать, газовая плита (электроплита), насос для подачи воды в случае отсутствия центрального водоснабжения, отопительное оборудование (радиатор, отопительный котел), матрас, подушка, одеяло, постельное белье, товары для детей (коляска, ванночка, стульчик для кормления, бутылочки, соски различных типов, предметы ухода [памперсы, присыпка, детский крем, влажные салфетки, ватные палочки]), стиральная машина, приборы учета электрической энергии, холодной воды и горячей воды, стол, стулья, товары для ремонта жилого помещения (строительные и отделочные материалы для ремонта жилого помещения, в том числе металл, цемент, кирпич, материалы стеновые, перегородочные, тепло- и звукоизоляционные, составы шпатлевочные и грунтовочные, материалы рулонные кровельные и гидроизоляционные, древесина и пиломатериалы], одежды, обуви, лекарственных препаратов (по назначению врача медицинской организации), товаров для ведения личного подсобного хозяйства, потребностей в лечении, профилактическом медицинском осмотре (по направлению медицинской организации), в целях стимулирования ведения здорового образа жизни, для обеспечения потребности семей в товарах и услугах дошкольного и школьного образования).

2. О себе и членах моей семьи сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Степень родства и (или) свойства | Место жительства (место пребывания, место фактического проживания) | Подтверждаю факт совместного проживания и ведения совместного хозяйства (указать да/нет) | Основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы - род занятий) | СНИЛС (при наличии) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  |
| 1 |  |  | Заявитель |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| № п/п | Имущество, принадлежащее мне (моей семье) на праве собственности (земельные участки, дома, квартиры, дачи, гаражи, транспортные и иные механические средства, средства переработки и хранения продуктов) | Количество |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вид полученного дохода в соответствии с перечнем видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 20.08.2003 № 512 (далее - перечень) | Общая сумма доходов одиноко проживающего гражданина или всех членов семьи за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления |
| 1 | Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24.12.2007 № 922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы» |  |
| 2 | Средний заработок, сохраняемый в случаях, предусмотренных трудовым законодательством |  |
| 3 | Компенсация, выплачиваемая государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей |  |
| 4 | Выходное пособие, выплачиваемое при увольнении, компенсация при выходе в отставку, заработная плата, сохраняемая на период трудоустройства при увольнении в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников |  |
| 5 | Социальные выплаты из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов и других источников, к которым относятся выплаты, указанные в подпункте «д» пункта 1 перечня |  |
| 6 | Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности семье (отдельным ее членам) или одиноко проживающему гражданину, к которым относятся доходы, указанные в подпункте «е» пункта 1 перечня |  |
| 7 | Другие доходы семьи или одиноко проживающего гражданина, в которые включаются доходы, указанные в подпункте «ж» пункта 1 перечня |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Исключен. – Постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 22.06.2023 № 408

 4. Заявляю, что я являюсь/не являюсь (нужное подчеркнуть) и (или) члены моей семьи являются/не являются (нужное подчеркнуть) получателем(ями) государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать Ф.И.О. членов семьи, являющихся получателями указанной государственной социальной помощи)

 5. Представленные мной документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_ шт., в том числе (нужное отметить и заполнить):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Отметка о наличии документа | Наименование документа |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  | Копия документа, удостоверяющего личность гражданина, и копия документа, подтверждающего его место жительства (место пребывания)  |
| 2 |  | Копии документов, подтверждающих проживание членов семьи гражданина совместно с ним по месту жительства (месту пребывания) (документы, выданные органами регистрационного учета, с отметкой о регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи гражданина, решение суда о признании факта совместного проживания с гражданином ( в случае фактического проживания совместно с гражданином членов семьи, имеющих регистрацию по месту жительства (месту пребывания) в ином жилом помещении), решение суда о признании факта проживания на территории Кемеровской области – Кузбасса (при отсутствии регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории кемеровской области –Кузбасса) |
| 3 |  | Справка о полученных физическим лицом доходах и удержанных суммах налога, выданная налоговым агентом по форме, утвержденной органом исполнительной власти , уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов (далее – справка о доходах и суммах налога физического лица), справка произвольной формы о доходах, не подлежащих включению в справку о доходах и суммах налога физического лица  |
| 4 |  | Справка индивидуального предпринимателя, зарегистрированного в установленном порядке и осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, нотариуса, занимающегося частной практикой, адвоката, учредившего адвокатский кабинет, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, подтверждающая доходы индивидуального предпринимателя, нотариуса, адвоката, главы крестьянского (фермерского) хозяйства |
| 5 |  | Копия и подлинник договора о сдаче в аренду (наем) недвижимого имущества, принадлежащего на праве собственности семье или отдельным ее членам, и выписки по счету, подтверждающие плату за наем (аренду) на банковский счет гражданина, являющегося наймодателем (арендодателем), либо расписка о получении платы за наем (аренду) |
| 6 |  | Копия нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов или копия судебного постановления о взыскании алиментов и справка работодателя о размере удерживаемых алиментов (в случае, если в представленном судебном постановлении не указан установленный размер алиментов) |
| 7 |  | Согласие (несогласие) на обработку персональных данных от совершеннолетних(его) лиц(а), указанных(ого) гражданином в заявлении в качестве членов(а) своей семьи, в письменной произвольной форме, соответствующее требованиям части 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» |
| 8 |  | Копия трудовой книжки, сведения о трудовой деятельности |
| 9 |  | Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы |
| 10 |  | Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы |
| 11 | Исключен. – Постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 22.06.2023 № 408 |
| 12 |  | Копия справки, подтверждающей факт отсутствия записи о гражданине (главе крестьянского (фермерского) хозяйства) в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей, постановки гражданина на учет в налоговом органе в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход |
| 13 |  | Бизнес-план предпринимательской деятельности |
| 14 |  | Копия документа, подтверждающего право собственности и (или) иное право на земельный участок, предоставленный и (или) приобретенный для ведения личного подсобного хозяйства. Если не представлен документ, подтверждающий право собственности и (или) иное право на земельный участок, гражданином указывается факт о том, что земельный участок зарегистрирован в Едином государственном реестре недвижимости\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописью слово «зарегистрирован» или «не зарегистрирован») |
| 15 |  | Копия справки, подтверждающей факт отсутствия постановки гражданина на учет в налоговом органе в качестве плательщика налога на профессиональный доход |
| 16 |  | Справка о назначении ежемесячной выплаты в связи с осуществлением ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы или справка о назначении ежемесячной компенсационной выплаты в связи с осуществлением ухода за инвалидом I группы, а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, выданная территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации в городе (районе) Кемеровской области - Кузбасса |
| 17 |  | Документы (копии документов), подтверждающие временную нетрудоспособность |
| 18 |  | Копия свидетельства о смерти и копии документов, подтверждающих родственные отношения с погибшим (умершим) членом малоимущей семьи |
| 19 |  | Документы (копии документов), подтверждающие необходимость проведения мероприятий по медицинскому обследованию и лечению (справки, заключения медицинской организации) |
| 20 |  | Копии документов, подтверждающих факт совместного проживания детей с родителями(ем) (законными(ым) представителями(ем) (копии документов, выданных органами регистрационного учета, с отметкой о регистрации по месту жительства (пребывания) ребенка, копия решения суда о признании факта совместного проживания), а также копии свидетельств о рождении (свидетельств об усыновлении) детей, копия договора (договоров) о приемной семье, копии документов о назначении опекуна (попечителя), копии документов, удостоверяющих смену фамилии гражданина, при наличии разных фамилий в свидетельствах о рождении детей, копия и подлинник свидетельства о браке |
| 21 |  | Копии документов, подтверждающих факт совместного проживания ребенка (детей) с родителем (законным представителям) (копии документов, выданных органами регистрационного учета, с отметкой о регистрации по месту жительства (пребывания) ребенка, копия решения суда о признании факта совместного проживания), копия свидетельства о рождении (свидетельств об усыновлении) ребенка, копия договора о приемной семье, копии документов о назначении опекуна (попечителя), копии документов, удостоверяющих смену фамилии гражданина, при наличии разных фамилий в свидетельстве о рождении ребенка, копия и подлинник свидетельства о расторжении брака с родителем ребенка, копия и подлинник свидетельства о смерти одного из родителей, копия и подлинник вступившего в силу решения суда о признании одного из родителей безвестно отсутствующим или умершим |
| 22 |  | Документы (копии документов), подтверждающие факт возникновения аварии, опасного природного явления (пожара, землетрясения, урагана, паводка, наводнения), техногенной катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые повлекли за собой материальные потери  |
| 23 |  | Выписка (выписной эпикриз) из медицинской карты или иные документы, подтверждающие назначение лекарственного препарата, заверенные лечащим врачом и заведующим отделением медицинской организации (нужное подчеркнуть)  |
| 24 |  | Товарный и (или) кассовый чек либо иные документы, подтверждающие приобретение лекарственного препарата (нужное подчеркнуть) |
| 25 |  | Выписка (выписной эпикриз) из медицинской карты или иные документы, подтверждающие направление на лечение или профилактический осмотр и невозможность оказания лечения или проведения профилактического осмотра бесплатно в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Кемеровской области-Кузбасса, заверенные лечащим врачом и заведующим отделением медицинской организации (нужное подчеркнуть) |
| 26 |  | Реквизиты счета гражданина в кредитной организации (копия договора банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета или сведения, содержащие реквизиты счета, заверенные подписью гражданина с указанием даты заверения, в случае если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину)  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |

6. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении.

 7. При обращении за предоставлением государственной социальной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта:

 7.1. На реализацию мероприятия по поиску работы - осуществляю / не осуществляю трудовую деятельность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

 (подпись)

7.2. На реализацию мероприятия по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности (самозанятости) или ведению крестьянского (фермерского) хозяйства) - зарегистрирован (поставлен на учет) / не зарегистрирован (не поставлен на учет) в установленном законодательством Российской Федерации порядке в качестве индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства или налогоплательщика налога на профессиональный доход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

 (подпись)

7.3. На реализацию мероприятия по ведению личного подсобного хозяйства:

 имею / не имею на основании права собственности и (или) иного права земельный участок, предназначенный для ведения личного подсобного хозяйства в соответствии с Федеральным законом от 07.07.2003 № 112-ФЗ «О личном подсобном хозяйстве» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть);

 (подпись)

поставлен на учет/не поставлен на учет в установленном законодательством Российской Федерации порядке в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход\_\_\_\_\_\_\_\_(нужное подчеркнуть);

 (подпись)

\*\* имею в составе личного подсобного хозяйства (нужное заполнить): крупный рогатый скот (коров\_\_\_\_голов, молодняка (откорм)\_\_\_\_голов); свиней\_\_\_\_голов; овец\_\_\_\_голов, коз\_\_\_\_голов; кроликов\_\_\_\_семей; птиц\_\_\_\_голов; пчелосемей\_\_\_\_семей; земельный участок\_\_\_\_\_\_га; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 7.4. На реализацию мероприятия по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации, - имею / не имею следующее обстоятельство, предусмотренное перечнем обстоятельств, свидетельствующих о нахождении в трудной жизненной ситуации, для предоставления государственной социальной помощи на реализацию мероприятия по осуществлению иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации, утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(нужное подчеркнуть и отметить):

 (подпись)

  наличие инвалидности I или II группы у одного или нескольких членов моей семьи или у меня;

  осуществление ухода за инвалидом I группы (за исключением инвалидов с детства I группы), а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, - при условии получения ежемесячной компенсационной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26.12.2006 № 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами;

  осуществление ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы - при условии получения ежемесячной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26.02.2013 № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы»;

  отсутствие (снижение) доходов в связи с длительным (более 3 месяцев) лечением одного или нескольких членов моей семьи или меня;

  смерть трудоспособного члена моей семьи;

  необходимость проведения мероприятий по медицинскому обследованию и лечению одного или нескольких членов моей семьи или меня;

  наличие в составе моей семьи трех и более детей в возрасте до 18 лет (рожденных, усыновленных, приемных или принятых под опеку (попечительство), пасынков и падчериц, проживающих совместно с родителями (законными представителями), состоящими в браке;

 наличие в составе моей семьи одного и более детей в возрасте до 18 лет (рожденных, усыновленных, приемных или принятых под опеку (попечительство), оставшихся без попечения родителей), проживающих совместно с одним из родителей (законными представителями), не состоящим в браке;

  наличие обстановки, сложившейся в результате аварии, опасного природного явления (пожар, землетрясение, ураган, паводок, наводнение), техногенной катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые повлекли за собой материальные потери.

 7.5. Не являюсь членом семьи (не учитывался в качестве члена семьи) гражданина, ранее заключившего социальный контракт, действующий на дату моего обращения за предоставлением государственной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись)

 8. Несу ответственность за достоверность содержащихся в настоящем заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 9. Предупрежден(а) об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации за сокрытие доходов, влияющих на право получения государственной социальной помощи на основании социального контракта, а также за представление недостоверных сведений, указанных в настоящем заявлении и представленных документах.

 10. Против проведения дополнительной проверки представленных мной сведений и посещения моей семьи представителями уполномоченного органа\* не возражаю.

 11. Ознакомлен(а), что со дня получения уведомления о предоставлении государственной социальной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта до заключения социального контракта обязан(а) незамедлительно сообщать в уполномоченный орган об изменениях в ранее заявленных сведениях, представленных для предоставления государственной социальной помощи.

 12. \*\*\* Уведомление о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной социальной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта прошу (нужное отметить):

* направить на почтовый адрес, указанный в настоящем заявлении;
* выдать лично при обращении в уполномоченный орган.

13. Согласие совершеннолетних членов семьи на заключение социального контракта \*\*\*\*:

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

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

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

 (Ф.И.О. члена семьи гражданина согласен / не согласен (нужное указать) (подпись)

14. Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных, в том числе на их передачу (предоставление) :

\*\*\*\*\* в органы занятости Кузбасса в целях оказания не содействия в поиске работы для последущего трудоустройства;

\*\*\*\*\*\* в центр опережающей профессиональной подготовки в целях оказания мне содействия в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования.

Я проинформирован (а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субьектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен (а) и согласен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись гражданина) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

# (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

# принял специалист уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#  (подпись) (расшифровка подписи)

Примечания:

 \* Орган, уполномоченный главой соответствующего муниципального образования на осуществление отдельного государственного полномочия по определению права на государственную социальную помощь в соответствии с Законом Кемеровской области от 08.12.2005 № 140-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам», ее назначению, организации работы по заключению социального контракта и утверждению программы социальной адаптации.

 \*\* Заполняется при наличии личного подсобного хозяйства.

 \*\*\* Пункт заполняется в случае, если уведомление о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной социальной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта необходимо для назначения государственной социальной стипендии.

 \*\*\*\* Строки заполняются членами семьи гражданина в случае обращения гражданина от имени своей семьи.

\*\*\*\*\* При обращении за предоставлением государственной социальной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта на реализацию мероприятия по поиску работы.

\*\*\*\*\*\* При обращении за предоставлением государственной социальной помощи в виде денежной выплаты на основании социального контракта на реализацию мероприятия по поиску работы , по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности (самозанятости) или ведению крестьянского (фермерского) хозяйства, по ведению личного подсобного хозяйства.