

Директору казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения Верхнехавского района Воронежской области»

Голеву Геннадию Владимировичу

(Ф.И.О.)

от Иванова Ивана Петровича,

(Ф.И.О.(отчество – при наличии))

проживающего(ей) по адресу: Воронежская обл., Верхнехавский р-н, с.Верхняя Хава, ул. Ленина, д.50, 396110, тел: 88003035514

Паспорт серия 2020 №100200 выдан ТП УФМС России по Воронежской области в Верхнехавском районе 10.08.2020  
(наименование органа, выдавшего паспорт)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать государственную социальную помощь в виде денежной выплаты в размере 6000 на период 12 мес в связи с тем, что являюсь: Малоимущая семья

1. Сообщаю сведения о получении государственной социальной помощи:

Получил 6000 руб в 2020 году

(указываются сведения о государственной социальной помощи, полученной в текущем календарном году)

2. Сведения о членах семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (отчество – при наличии)	Дата рождения	Статус в семье	Место жительства (пребывания)
1	Иванова Наталья Александровна	25.07.1988	Жена	Воронежская обл., Верхнехавский р-н, с.Верхняя Хава, ул. Ленина, д.50, 396110
2	Иванов Иван Петрович	12.02.1989	Заявитель	Воронежская обл., Верхнехавский р-н, с.Верхняя Хава, ул. Ленина, д.50, 396110
3	Иванов Николай Иванович	15.02.2009	Сын	Воронежская обл., Верхнехавский р-н, с.Верхняя Хава, ул. Ленина, д.50, 396110
4	Иванов Анатолий Иванович	18.08.2012	Сын	Воронежская обл., Верхнехавский р-н, с.Верхняя Хава, ул. Ленина, д.50, 396110
5	Иванов Степан Иванович	11.11.2018	Сын	Воронежская обл., Верхнехавский р-н, с.Верхняя Хава, ул. Ленина, д.50,

образец

Согласен на проведение проверки достоверности представленных мной сведений.  
Предупрежден, что:

- 1) в случае представления в заявлении неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах всех членов семьи КУВО «Управление социальной защиты населения Верхнехавского района Воронежской области» отказывает заявителю в назначении государственной социальной помощи;
- 2) в случае установления факта недостоверности в представленных мною сведениях о составе семьи, доходах всех членов семьи в результате проведения дополнительной проверки КУВО «Управление социальной защиты населения Верхнехавского района Воронежской области» отказывает заявителю в назначении государственной социальной помощи;
- 3) ответственность за недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и представленных документах на оказание государственной социальной помощи, несет заявитель;
- 4) незаконно предоставленные суммы государственной социальной помощи подлежат возврату в установленном законом порядке.

Подпись заявителя Иванов

Прилагаю копии следующих документов:

N п/п	Наименование прилагаемых к заявлению документов	Отметка о наличии прилагаемых документов, шт.
1.	Документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства	1
2.	Паспорт гражданина РФ	2
3.	Свидетельство о заключении брака	1
4.	Свидетельство о рождении	3
5.	Справка о доходах	2
Общее количество представленных документов		9 на ___ листах

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о назначении государственной социальной помощи 19.08.2021 года  
Регистрационный номер заявления N Z07\_2021-08-23\_1

				396110
--	--	--	--	--------

3. Сообщаю сведения о доходах:

- размер заработной платы, пенсии, стипендии \_\_\_\_\_,
- размер пособий и компенсационных выплат \_\_\_\_\_,
- доход от личного подсобного хозяйства \_\_\_\_\_,
- доход от ценных бумаг нет/ра \_\_\_\_\_,
- доход от предпринимательской деятельности нет/ра \_\_\_\_\_,
- доход от денежных вкладов в банк нет/ра \_\_\_\_\_,
- доход от гражданско-правового договора нет/ра \_\_\_\_\_,
- доход от сдачи в аренду жилья нет/ра \_\_\_\_\_,
- другие дополнительные доходы нет/ра \_\_\_\_\_.

4. Сообщаю сведения об имуществе:

- жилой дом (квартира) 54,4 м<sup>2</sup>,
- садово-огородный участок размером нет га,
- дача нет/ра \_\_\_\_\_,
- гараж нет/ра \_\_\_\_\_,
- автомобиль нет/ра \_\_\_\_\_.

Способ перечисления государственной социальной помощи:

1) перечисление на мой счет

Номер счета	
Наименование кредитной организации, филиала	Сбербанк, Доп.офис №9013/0813

2) доставка средств структурными подразделениями ФГУП "Почта России" \_\_\_\_\_

(номер почтового отделения)

Дата написания заявления 19.08.2021 г.

Подпись заявителя Шванов

<\*>Пункты 2 - 4 заполняются малоимущими одиноко проживающими гражданами и малоимущими семьями, а также гражданами, понесшими материальный ущерб в связи с чрезвычайной ситуацией и тяжелым заболеванием.