

Директору Казенного учреждения Воронежской области
«Управление социальной защиты населения Верхнехавского района
Воронежской области»
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Голеву Геннадию Владимировичу
(Ф.И.О. директора)

Заявление.

Данные о гражданине	Ф.И.О. заявителя <u>Попова Лидия Алексеевна</u> Адрес регистрации по месту жительства <u>396110, Россия, Воронежская область, Верхнехавский р-н, с. Верхняя Хава, ул. К. Маркса, д. 10</u> Адрес регистрации по месту пребывания <u>396110, Россия, Воронежская область, Верхнехавский р-н, с. Верхняя Хава, ул. К. Маркса, д. 10</u> Телефон: (служебный/домашний/мобильный) <u>89000000000</u> Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: <u>Паспорт гражданина РФ № 000000 серия 2000 выдан 10.08.2000 ПВС Верхнехавского РОВД Воронежской области</u>
---------------------	--

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____
--	--

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение (при наличии)	Серия, номер, дата выдачи удостоверения
1	Приемная семья		

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»:

- денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования
- денежную компенсацию в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости

топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области

пособие на ребенка

пособие на ребенка одинокой матери

пособие на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно

пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву

сертификат на региональный материнский капитал

В соответствии с Законом Воронежской области от 04.12.2012 № 159-ОЗ «Об установлении ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»:

ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

Уведомление о принятом решении прошу направить по телефону

Средства на выплату денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____
(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации Сбербанк Вклад/Банковская карта Доп.офис №9013/0813 4080000000000000000;
(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время в ином органе (организации) _____
(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1	Копия договора о приемной семье	1	3
2	Копия паспорта гражданина РФ	1	1
3	Копия свидетельства о регистрации по месту пребывания (форма № 3)	3	3
4	Копия свидетельства о рождении	3	3
5	Справка об учебе в общеобразовательном учреждении	3	3
6	Реквизиты счета	1	1

16.09.2020 г.	
Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « _____ » _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. Поповой Лидии Алексеевны

(фамилия, имя, отчество)

приняты в АУ «МФЦ» или КУВО "УСЗН Верхнехавского района"

(наименование)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста, принявшего заявление и документы
16.09.2020 г.		