

В государственное казенное учреждение Владимирской области  
«Отдел социальной защиты населения по Вязниковскому району»

от гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Постоянно проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

Временно проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении мер социальной поддержки многодетной семье

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	х
- ежемесячную скидку на оплату и содержание детей в ДОУ №	
- дополнительное ежемесячное пособие на каждого ребенка (при наличии в семье 4 и более детей)	
- ежегодную компенсацию на топливо за _____ год	х

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 <u>строк 1 - 10</u> )		

\* 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 удержания)

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. Ознакомлен(а), что по истечении 12 месяцев в \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года необходимо представить справки о доходах семьи.

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