

Директору государственного казенного учреждения  
Владимирской области «Отдел социальной  
защиты населения по Вязниковскому району»  
Г.В. Смирновой

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне (моей семье) социальную помощь и назначить единовременную денежную выплату.

Состав моей семьи следующий:

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства

Сведения о полученных мною (моей семьей) доходах за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

N п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода, за 3 месяца (руб. коп.)	Место получения дохода (с указанием юридического адреса)
1	Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)		
2	Социальные выплаты (пенсии, пособия, стипендии, страховые выплаты)		
3	Доходы от имущества,		

	принадлежащего на праве собственности семье (отдельным членам семьи), в том числе от сдачи имущества в аренду, реализации продукции личного подсобного хозяйства		
4	Иные виды полученных доходов - всего, том числе:		
	- оплата работ по договорам, заключаемым в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации		
	- материальная помощь, оказываемая работодателями своим работникам, в том числе бывшим, уволившимся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по возрасту		
	- авторские вознаграждения, получаемые в соответствии с законодательством Российской Федерации об авторском праве и смежных правах, в том числе по авторским договорам наследования		
	- доходы по акциям и другие доходы от участия в управлении собственностью организации		
	- алименты, получаемые членами семьи		
	- проценты по банковским вкладам		
	- наследуемые и подаренные денежные средства		
	- денежные эквиваленты полученных членами семьи льгот и социальных гарантий, установленных органами государственной власти Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями		
	- прочие доходы		
	ИТОГО доходов (сумма <u>строк 1 - 4</u> )		

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 производятся удержания)

Сведения о принадлежащем мне (моей семье) имуществе на праве собственности \_\_\_\_\_

Денежную выплату прошу выплатить через (нужное подчеркнуть):

- финансово-кредитное учреждение (указать реквизиты банка) \_\_\_\_\_

- почтовое отделение связи

- кассу по ведомости в государственном казенном учреждении социальной защиты населения.

Предупрежден(-а) об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения денежной выплаты. Против проверки предоставленных мною сведений представителями государственного казенного учреждения социальной защиты населения не возражаю.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

#### 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