

Дополнительные сведения обо мне и членах моей семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи	Дополнительные сведения	Пояснение
	Прохождение военной службы	
	Обучение в военных организациях без заключения контракта	
	Лишение свободы (в столбце "Пояснение" указать номер исправительного учреждения)	
	Заключение под стражу	
	Нахождение на принудительном лечении по решению суда	
	Нахождение на полном государственном обеспечении	

Сведения о доходах моих и членов моей семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи	Вид дохода	Сумма доходов (за 3 календарных месяца)
	Заработная плата, доходы от	

	коммерческой деятельности	
	Доходы от сдачи в аренду имущества	
	Алименты	
	Доходы волонтеров, доноров	
	Стипендия	
	Ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку	
	Выплаты служащим силовых структур и членам их семей	
	Авторские вознаграждения	
	Доходы от ведения личного подсобного хозяйства	

Причины отсутствия у меня и членов моей семьи доходов за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи	Причины	Пояснение
	Обучение по очной форме обучения	
	Уход за инвалидом или нетрудоспособными (в столбце "Пояснение" указать сведения о лице, за которым осуществляется уход (ФИО, дата рождения, СНИЛС))	
	Лишение свободы (в столбце "Пояснение" указать номер исправительного учреждения)	
	Иные причины (указать причину): 1. 2. 3.	

Краткое описание трудной жизненной ситуации:

Выплату прошу направлять <3>:

Почта:

Адрес получателя

Номер почтового отделения (индекс)

Банк:

БИК или наименование банка

Корреспондентский счет

Номер счета заявителя

Приложение:

(документы, которые представил заявитель)

Дата _____

Подпись заявителя _____

<1> При наличии данных обстоятельств.

<2> При условии заключения брака на территории Российской Федерации.

<3> Выбрать один из вариантов.

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	ФИО инспектора	Подпись инспектора