

В

(наименование ГКУСЗН, предоставляющего услугу)

от кого:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

данные документа, удостоверяющего личность

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения)

адрес регистрации

адрес пребывания

телефон

адрес электронной почты

(данные представителя заявителя)

**Заявление
об оказании государственной социальной помощи**

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь. Сведения обо мне и членах семьи, проживающих вместе со мной. Заявитель проживает:

	Отметить один из вариантов		
Один	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Совместно с членами семьи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

В случае выбора "совместно с членами семьи":

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Дата рождения	Степень родства и (или) свойства членов семьи	Место рождения	СНИЛС	Вид документа, удостоверяющего	Реквизиты документа, удостоверяющего	Реквизиты документа, подтверждающего	Реквизиты актовой записи о заключении брака <2>
--	---------------	---	----------------	-------	--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---

члена семьи		заявителя			личность	о личности (серия, номер, код подразделения, дата выдачи, кем выдан)	смену фамилии, имени или отчества <1> (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	(номер, дата, орган, составивший запись)
-------------	--	-----------	--	--	----------	--	--	--

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)

(подпись)/(дата)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

