

| Ф.И.О. | Год рождения | Родственные отношения | Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник) | Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся | Образование для лиц старше 15 лет |
|--------|--------------|-----------------------|--|---|-----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

В таблице следует указать данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей.

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за государственной социальной помощью на основании социального контракта:

| № п/п | Ф.И.О. | Вид дохода | Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес. (руб.) | | | |
|-------|--------|---|---|---|---|-------|
| | | | 1 | 2 | 3 | Общий |
| 1. | | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) – нужное подчеркнуть | | | | |
| | | Государственные пенсии | | | | |
| | | Ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ) | | | | |
| | | Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, ежемесячная компенсация расходов на оплату коммунальных услуг (ЕДК), стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть | | | | |
| | | Полученные алименты | | | | |
| | | Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) | | | | |
| 2. | | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) – нужное подчеркнуть | | | | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | Государственные пенсии | | | | |
| | Ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ) | | | | |
| | Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, ежемесячная компенсация расходов на оплату коммунальных услуг (ЕДК), стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть | | | | |
| | Полученные алименты | | | | |
| | Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) | | | | |
| 3. | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие) – нужное подчеркнуть | | | | |
| | Государственные пенсии | | | | |
| | ЕДВ | | | | |
| | Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, ежемесячная компенсация расходов на оплату коммунальных услуг (ЕДК), стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть | | | | |
| | Полученные алименты | | | | |
| | Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид) | | | | |

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, выплаченные мною алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу № _____ от _____ в пользу _____

(указывается Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание).

Сведения об имуществе, принадлежащем мне и членам моей семьи на праве собственности

| Вид имущества | Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации) | ФИО члена семьи, являющегося собственником имущества |
|---------------|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Выплаты на содействие самозанятости и стимулирование создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных рабочих мест для трудоустройства безработных граждан в течение последних пяти лет, предше-

ствующих дате подачи заявления, мною и членами моей семьи (указать получили/не получили) _____

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя)

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату социальной помощи, в течение двух недель со дня их наступления.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на заключение социального контракта:

1. _____ (подпись)
2. _____ (подпись)
3. _____ (подпись)

Достоверность предоставленных мною сведений подтверждаю

_____ (подпись)

Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями государственного казенного учреждения социальной защиты населения не возражаю.

Согласен (на) на обработку предоставленных мною персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, необходимых для назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта, в том числе на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Согласие на обработку персональных данных членов семьи:

1. _____ (подпись)
2. _____ (подпись)
3. _____ (подпись)

Дата _____

Подпись заявителя _____

Заявление гр.

| Регистрационный номер заявления | Принял | |
|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | Дата приема заявления | ФИО и подпись специалиста |
| | | |