

В государственное казенное учреждение социальной защиты населения по городу Мурому и Муромскому 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
- 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 долевому 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		
	<b>ИТОГО доходов (сумма строк 1-10)</b>		

\* 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 удержание) \_\_\_\_\_

**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
	_____	_____