Директору государственного казенного учреждения
социальной защиты населения по городу (району)
Гусь- Хрустальному
(городу, району)

Пискуновой Н. В.
(фамилия, имя, отчество)

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан: дата _____ кем _____

Адрес регистрации: _____

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

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 _____

№ 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 строк 1- 4)		

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, уплаченные алименты в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые по _____

_____
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 казённом учреждение 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 казанного 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