

Директору казенного учреждения
Воронежской области
«Управление социальной защиты населения
Панинского района»
В.Н.Бражникову

**Заявление
об оказании государственной социальной помощи на основании социального
контракта**

Шанова Мария Ивановна
(фамилия, имя, отчество (отчество – при наличии))
163-858-342-10
(документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета)

1. Дата рождения 26.10.1990
(число, месяц, год)

2. Место рождения р.пос. Панино
(республика, край, область, населенный пункт)

3. Документ, удостоверяющий личность паспорт 2000 № 300330 ТУ МВД
по Воронежской области 01.01.2000

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

4. Адрес регистрации по месту жительства/ месту пребывания
Панинский район, р.п. Панино, ул. Мира, д. 113

5. Адрес фактического проживания Панинский район,
р.п. Панино, ул. Мира, д. 113

6. Сведения о членах семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (отчество – при наличии)	документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального о (персонифициро ванного) учета	Статус в семье	Реквизиты документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении	Дата рождения
1	Шанова Мария Ивановна	163-858- 342-10	заявитель	паспорт 2000 № 300330 ТУ МВД по Воронежской области 01.01.2000	26.10.1990
2	Шанов Иван Иванович	128-456- 489-10	друг	паспорт 2000 № 311331 ТУ МВД по Воронежской обл. 01.01.2000	08.06.1986

3	Иванова Марина Ивановна	345-678- 91-11	дочь	Свидетельство о рождении г-ни Ивановой ЗНПС Районного района Вологод- ской области 03.01.2015	01.01.2015
---	-------------------------------	-------------------	------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------

Прошу оказать мне государственную социальную помощь на основании социального контракта на (указывается только одно направление):

- осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности, в том числе применяя специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»;
- ведение личного подсобного хозяйства;
- оказание помощи в поиске работы;
- осуществление мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации.

Вам необходимо прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования?	
(указать)	
<input type="radio"/> Да	<input checked="" type="radio"/> Нет

Перечисление денежных средств при оказании государственной социальной помощи на основании социального контракта прошу осуществить на мой лицевой счет, открытый в кредитной организации банковской системы Российской Федерации:

Номер счета	40817810000000000003
Наименование кредитной организации, филиала	ОАО Сбербанк № 9013 / 0333

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение мною социального контракта:

1. Иванов Иван Иванович Иванов (подпись).
2. _____ (подпись).

Согласен на проведение проверки достоверности представленных мной сведений.

Предупрежден, что:

1) в случае представления в заявлении неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах всех членов семьи КУВО «УСЗН района» отказывает в назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта;

2) в случае установления факта недостоверности в представленных мною сведениях о составе семьи, доходах всех членов семьи в результате проведения дополнительной проверки КУВО «УСЗН района» отказывает в назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта;

3) ответственность за недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и представленных документах на оказание государственной социальной помощи, несет заявитель;

4) незаконно предоставленные суммы государственной социальной помощи подлежат возврату заявителем в установленном законом порядке.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта
2. Справка о доходах
3. Сведения о лицах совместно проживающих
4. Копия свидетельства о рождении
5. Реквизит счета
6. _____

01.02.2023
(дата)

Шанова
(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.
Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял _____
(дата приема заявления)

(подпись специалиста)