|  |  |
| --- | --- |
|  | В Государственное казенное учреждение социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики Карелия»От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |  |
|  |
| **Заявление об оказании государственной социальной помощи** |
|  |
|  Прошу оказать мне государственную социальную помощь в виде единовременной материальной помощи в связи с тем, что среднедушевой доход моей семьи ниже величины прожиточного минимума, а также учитывая то, что я являюсь |
|  |
| (категория населения) |
|  |
|  Заявляю следующие сведения за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  1) об обстоятельствах, свидетельствующих о наличии трудной жизненной ситуации: |
|  |
|  |
|  |
|  2) о составе моей семьи: |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Степень родства по отношению к заявителю | Дата рождения | Место работы (учебы) |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  3) о денежном обеспечении моей семьи: |
| Вид полученного дохода<\*> | Ф.И.О. получателя дохода | Степень родства по отношению к заявителю | Сумма дохода за 3 предыдущих месяца, предшествующих месяцу подачи заявления (до вычета налогов и сборов), руб., коп. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Доходы, полученные от трудовой деятельности |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. Доходы, полученные от ведения предпринимательской деятельности |
|  |  |  |  |
| 3. Доходы, полученные от ведения личного подсобного хозяйства (в т.ч. на основании социального контракта) |
|  |  |  |  |
| 4. Выплаты гражданам, признанным в установленном порядке безработными |
|  |  |  |  |
| 5. Алименты  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. Выплаты гражданам за счет средств Пенсионного фонда |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7. Выплаты социального характера  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8. Доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества |
|  |  |  |  |
| 9. Прочие полученные доходы  |
| Прочие доходы |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  <\*> Заполняется на каждого члена семьи, имеющего доход, включая заявителя. |
|  |
| ИТОГО: |
|  4) о принадлежащем членам моей семьи (мне) имуществе на праве собственности: |
|
|
|  |
| (основание для удержания алиментов,фамилия, имя, отчество лица, в пользу которого производятся удержания) |
|  |
|  Прошу сумму помощи:  - перечислять через кредитную организацию  - направить почтовым переводом по месту моего жительства (при выборе данного способа доставки подчеркнуть). Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Об изменении дохода и наступлении обстоятельств, влияющих на право получения государственной социальной помощи, обязуюсь сообщить в течение двух недель со дня их наступления. О праве Центра социальной работы проверить достоверность сведений об указанных мной доходах семьи, ее составе и месте проживания проинформирован, о чем даю согласие согласно приложениям N 1, 2 к настоящему заявлению. |
|
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |  | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  К заявлению прикладываю следующие документы: |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |