

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_  
место жительства \_\_\_\_\_  
место пребывания \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

<p><b>Заполняется в случае подачи заявления и документов законным представителем или доверенным лицом</b></p> <p>как законный представитель, доверенное лицо гражданина _____ (нужное подчеркнуть)</p> <p>дата рождения _____ гражданство _____ место жительства _____ место пребывания _____ (заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания) документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ номер телефона _____ СНИЛС _____, от имени указанного гражданина:</p>
--

прошу выдать справку о признании моей семьи малоимущей:

- для обеспечения полноценным питанием
- для получения компенсации части родительской платы


моего ребенка (детей) \_\_\_\_\_

2. Уведомление о принятом решении прошу \_\_\_\_\_  
(выдать на руки, направить по электронной почте)

-----

**Штамп (реквизиты ТО СЗН)**

(линия отреза)

**Расписка о приеме документов**

Заявление и документы для выдачи справки о признании семьи малоимущей от гражданина \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ поступившие \_\_\_\_\_  
(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

Принял специалист: _____ (ФИО, должность)			
телефон _____			
Дата приема заявления и документов	Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан	Дата получения результата предоставления государственной услуги	Подпись специалиста

**3. Уведомлен(а),** что за сообщение умышленно ложных сведений или предъявление заведомо фальшивых документов, послуживших основанием для принятия решения о предоставлении мне государственной услуги, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Со статьей 159.2 "Мошенничество при получении выплат" Уголовного кодекса Российской Федерации ознакомлен.

**4. Даю согласие** территориальному органу социальной защиты населения, филиалу областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения», многофункциональному центру на обработку моих персональных данных, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (детей), в т.ч. сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными с целью выдачи справки для признания семьи малоимущей.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных документах.

Согласие действует с момента подачи настоящего заявления до моего письменного отзыва данного согласия

**5. Уведомлен(а)** о том, что в целях реализации права на получение справки о признании семьи малоимущей, сведения обо мне и моем несовершеннолетнем ребенке (детях), могут передаваться Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, Департаменту здравоохранения Ивановской области, Департаменту образования Ивановской области.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
Расписка о приеме документов получена	Подпись заявителя
Расписка о приеме документов направлена в электронном виде, посредством почтовой связи (нужное подчеркнуть) « ____ » _____ 20 ____ г. исх. № _____	Подпись специалиста

-----  
(линия отреза)

Справка о признании семьи малоимущей выдается на 1 год.

Уведомлен(а), что за сообщение умышленно ложных сведений или предъявление заведомо фальшивых документов, послуживших основанием для принятия решения о предоставлении мне государственной услуги, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

## Перечень документов, необходимых для выдачи справки о признании семьи малоимущей

Перечень документов	Количество документов (шт.)	Дата получения документа (информации) органом, ведущим прием документов
<b>Перечень документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя</b>		
1. документ, удостоверяющий личность заявителя		
2. свидетельство о рождении ребенка (детей)		
3. документ (информация) о месте жительства ребенка и его совместном проживании с родителем (усыновителем, опекуном, попечителем)		
4. документы, подтверждающие доходы заявителя и членов его семьи, в случае если указанными сведениями не располагают государственные органы, органы местного самоуправления и подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации		
5. документы, уточняющие родственные отношения заявителя и ребенка или состав семьи		
6. если родитель (родители) не работает (не работают)	трудовая книжка, военный билет или другой документ, содержащий информацию о последнем месте работы (службы)	
7. если родитель (родители) работает (работают) у физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями	трудовой договор	
8. при обращении опекуна (попечителя), приемного родителя	документ органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства)	
9. справка о нахождении родителя (усыновителя) на длительном стационарном лечении (на период такого лечения)		
10. справка детской поликлиники о нахождении трех и более детей в возрасте до 8 лет на домашнем воспитании и о непосещении ими образовательных учреждений		
11. в случае если для выдачи справки о признании семьи малоимущей необходимо представить информацию об иных лицах, не являющихся заявителями	согласие указанных лиц на обработку персональных данных	

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

<b>Перечень документов, подлежащих межведомственному запросу в случае, если они не будут представлены заявителем самостоятельно</b>		
1. сведения о размерах пенсий, полученных за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячного пособия на ребенка		
2. из органов государственной службы занятости населения о признании родителей (усыновителей) безработными и размере получаемого ими пособия по безработице		

3. информация территориального подразделения Пенсионного фонда Российской Федерации о получении родителем (усыновителем) ежемесячной компенсационной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за инвалидом I группы, лицом, достигшим возраста 80 лет, или престарелым, нуждающимся в постоянном постороннем уходе по заключению лечебного учреждения		
4. сведения о содержании родителя (усыновителя) под стражей на период предварительного следствия и судебного разбирательства		
5. сведения о нахождении родителя (усыновителя) в розыске на период до признания его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления умершим		
6. справка администрации муниципального образования (отдела образования) о невозможности устройства ребенка в возрасте от полутора до трех лет в детское дошкольное учреждение - в случае если родитель не состоит на учете в органах государственной службы занятости населения		
7. сведения о наличии в составе подсобного или другого хозяйства		
8. справка о неполучении денежного содержания на ребенка, находящегося под опекой (попечительством)		
9. справка органа социальной защиты населения по месту жительства другого родителя (усыновителя) о неполучении им ежемесячного пособия на ребенка		
10. информация о размере перечисляемых алиментов, в случае если указанными сведениями располагает Федеральная служба судебных приставов России		
11. информация территориального органа Федеральной службы судебных приставов о розыске должника		
12. информация органов внутренних дел о розыске должника, пропавшего без вести либо совершившего преступление или подозреваемого и обвиняемого в его совершении или по иным основаниям		
13. информация из соответствующего учреждения о месте нахождения у них должника (отбывает наказание, находится под стражей, на принудительном лечении, направлен для прохождения судебно-медицинской экспертизы или по иным основаниям) и об отсутствии у него заработка, достаточного для исполнения требований о взыскании алиментов		
14. справка (информация) из территориального органа Федеральной миграционной службы Российской Федерации о выезде гражданина на постоянное жительство за границу, а также сообщение Министерства юстиции Российской Федерации о неисполнении решения суда о взыскании алиментов в случае проживания должника в иностранном государстве, с которым у Российской Федерации заключен договор о правовой помощи		
15. информация военного комиссариата о призыве отца ребенка на военную службу		
16. информация военного образовательного учреждения профессионального образования об обучении в нем отца ребенка		
17. сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС)		

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

**Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о признании семьи малоимущей сформирован:**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

### Сведения о составе семьи и доходах заявителя и членов его семьи

Я, \_\_\_\_\_, заявляю, что за период с «\_\_\_» \_\_\_ 20\_\_ г.  
 (ФИО заявителя)  
 по «\_\_\_» \_\_\_ 20\_\_ г. **общий доход моей семьи**, состоящей из \_\_\_\_\_ человек:

ФИО (полностью) членов семьи	Дата рождения	Степень родства	Место проживания

**составил:**

ФИО	Источник дохода	Месяцы		
	Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка			
	Ежемесячные пособия			
	Пенсия			
	Стипендия			
	Пособие по безработице			
	Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств			
	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства			
	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью			
	Доходы по акциям и т.п.			
	Получаемые алименты			
	Ежемесячные страховые выплаты			
	Денежные средства, выделяемые опекуну			
	Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе			
	Прочее (указать источник)			
	Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка			
	Ежемесячные пособия			
	Пенсия			
	Стипендия			
	Пособие по безработице			
	Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств			
	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства			
	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью			
	Доходы по акциям и т.п.			
	Получаемые алименты			
	Ежемесячные страховые выплаты			
	Денежные средства, выделяемые опекуну			
	Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе			
	Прочее (указать источник)			

ФИО	Источник дохода	Месяцы		
	Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка			
	Ежемесячные пособия			
	Пенсия			
	Стипендия			
	Пособие по безработице			
	Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств			
	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства			
	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью			
	Доходы по акциям и т.п.			
	Получаемые алименты			
	Ежемесячные страховые выплаты			
	Денежные средства, выделяемые опекуну			
	Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе			
	Прочее (указать источник)			
	Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка			
	Ежемесячные пособия			
	Пенсия			
	Стипендия			
	Пособие по безработице			
	Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств			
	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства			
	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью			
	Доходы по акциям и т.п.			
	Получаемые алименты			
	Ежемесячные страховые выплаты			
	Денежные средства, выделяемые опекуну			
	Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе			
	Прочее (указать источник)			

Других доходов семья не имеет

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
 (подпись заявителя) (фамилия)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
 (подпись должностного лица) (фамилия)

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

**Мы:**

1	Ф.И.О. _____ дата рождения _____, зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____
2	Ф.И.О. _____ дата рождения _____, зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____
3	Ф.И.О. _____ дата рождения _____, зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____
	номер телефона _____, СНИЛС _____ за <b>от себя лично и за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь),</b> _____
	дата рождения _____, место жительства _____, свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) № _____, выдано _____ зарегистрированного по адресу _____ СНИЛС _____ <b>и своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь),</b> _____
	дата рождения _____, место жительства _____, свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) № _____, выдано _____ зарегистрированного по адресу _____ СНИЛС _____

**в связи с обращением заявителя** \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата, год и место рождения)

паспорт: серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

за выдачей справки о признании семьи малоимущей, **даем свое согласие** Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, его территориальным органам, ОГКУ «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения», многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг населению на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Мы согласны, что персональные данные, в том числе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация будут обрабатываться, храниться, комплектоваться, учитываться, использоваться, в том числе передаваться (территориальным органам федеральных органов исполнительной власти, органам исполнительной власти Ивановской области, органам местного самоуправления и другим организациям) как с применением средств автоматизации, так и без их применения с целью принятия решения о предоставлении государственных услуг сроком до минования надобности \_\_\_\_\_ 20\_\_ года (или указать срок)

Подписи членов семьи:

- 1) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата)
- 2) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата)
- 3) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата)
- 4) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата)