|  |  |
| --- | --- |
| Дело № от |  |
| C:\webmfc\www\blank\delobc.png | (наименование территориального органа социальной защиты населения) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении государственной социальной помощи в виде

социального пособия в соответствии с Областным законом

от 06.03.2024 N 91-ЗС «О государственной социальной помощи в Ростовской области»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | |
| 1. Дата рождения: |  | | | |
|  | (число, месяц, год) | | | |
| 2. Место рождения: |  | | | |
|  | (республика, край, область, населенный пункт) | | | |
| 3. Документ, удостоверяющий личность: | | | |  |
|  | | | | (наименование, |
|  | | | | |
| номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи) | | | | |
| 4. Принадлежность к гражданству: | | |  | |
|  | | | (гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства – указать нужное) | |
| 5. Адрес места жительства: | |  | | |
|  | | (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания) | | |
| 6. Сведения о законном представителе или доверенном лице: | | | | |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | |
| **,** | | | | |
| (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон) | | | | |
| 7. Дата рождения**:** |  | | | |
|  | (число, месяц, год) | | | |
| 8. Место рождения: |  | | | |
|  | (республика, край, область, населенный пункт) | | | |
| 9. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица: | | | | |
|  | | | | |
| (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи) | | | | |
| 10. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица: | | | | |
|  | | | | |
| (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи) | | | | |

11. В состав семьи включаются следующие члены моей семьи:

| № п/п | Фамилия,  имя, отчество | Дата рождения | СНИЛС | Родственные связи | Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи | Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

12. Совместно со мной по адресу, указанному в п.5 зарегистрированы по месту жительства (по месту пребывания) следующие граждане:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия,  имя, отчество | Дата рождения | Родственные связи | Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи |

Прошу назначить государственную социальную помощь в виде социального пособия в соответствии с Областным законом от 06.03.2024 N 91-ЗС "О государственной социальной помощи в Ростовской области" по следующей причине:

|  |
| --- |
|  |
|  |

(указать причину обращения)

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения государственной социальной помощи в виде социального пособия.

К заявлению прилагаю следующие документы[[1]](#footnote-1):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Выплату государственной социальной помощи в виде социального пособия прошу осуществлять:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается способ выплаты, номер лицевого счета в кредитной организации, почтовое предприятие)

|  |  |
| --- | --- |
|  | в случае принятия положительного решения о назначении государственной социальной помощи в виде социального пособия прошу выдать справку для получения государственной социальной стипендии студенту |
|  |  |
| (указать фамилию, имя и отчество студента) |
| для предоставления в |
|  |
| (наименование образовательной организации) |

Решение о назначении государственной социальной помощи в виде социального пособия и справку для получения государственной социальной стипендии (при наличии) выдать (направить) следующим способом:

|  |  |
| --- | --- |
|  | в органе социальной защите населения; |
|  |  |
|  | в МФЦ (при обращении за предоставлением услуги через ОСЗН получение результата в МФЦ возможно в случае |
|  | наличия личного кабинета на ЕПГУ и подтвержденной учетной записи в ЕСИА); |
|  | по почте; |
|  |  |
|  | в электронном виде в личном кабинете на ЕПГУ (возможно только при обращении за предоставлением услуги через ЕПГУ) |
|  |  |
|  | посредством СМС-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ по результатам |
|  | назначения государственной социальной помощи в виде социального пособия). |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
|  | **(подпись заявителя)** |

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление и документы гражданки (гражданина) | | |  | | |
| зарегистрированы | | |  | | |
|  | (регистрационный номер заявления) | | | | |
| Принял | |  | |  |  |
|  | | (дата приема заявления) | |  | (подпись специалиста) |

------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданки (гражданина)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата приема заявления) (подпись специалиста) (фамилия, имя, отчество)

1. *При приеме документов в многофункциональном центре опись документов может не заполняться при приобщении описи, сформированной в интегрированной информационной системе единой сети многофункциональных центров.*  [↑](#footnote-ref-1)