

Директору казенного учреждения Воронежской области
«Управление социальной защиты населения
Ленинского района г.Воронежа»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронеж и Воронежской области)

И.В. Дунаевой

(Ф.И.О. директора)

Заявление.

Данные о гражданине	Ф.И.О. заявителя _ Ивановой Марии Ивановны _____ Адрес регистрации по месту жительства _ 394006 г.Воронеж , ул.Краснознаменная , д.10 Адрес регистрации по месту пребывания _ 394006 г.Воронеж , ул.Краснознаменная , д.10 Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _ 8-951-563-33-63 Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: 2020 020202 ГУ МВД России по Воронежской области 01.01.21
------------------------	---

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____
---	---

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение (при наличии)	Серия, номер, дата выдачи удостоверения
1	Многодетная семья	есть	№12215 от 21.04.2021

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»:

денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)

ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)

ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования

денежную компенсацию в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области

пособие на ребенка

пособие на ребенка одинокой матери

пособие на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно

пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву

сертификат на региональный материнский капитал

В соответствии с Законом Воронежской области от 04.12.2012 № 159-ОЗ «Об установлении ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»:

ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

Уведомление о принятом решении прошу направить по телефону

Средства на выплату денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации _____

Федерации _ ПАО Сбербанк 9013/152 40815356127856451645

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время в ином органе (организации) _____

(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта		
2.	Копия св-ва о браке		
3.	Копия св-ва о рождении		
4.	Копия св-ва о регистрации		
5.	Справка о доходах		
6.	Реквизиты счета		
7.	Льготное удостоверение		
8.			
9.			
10.			
и.т.д.			

Дата подачи заявления 15.05.2021	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « _____ » _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____

Я, Иванова Мария Ивановна ,

(указать полностью фамилию, имя, отчество)

Для назначения денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначаются меры социальной поддержки:

1. Иванова Елизавета Степановна , 2021 г.р.

2. Иванов Степан Степанович, 2020 г.р.

3. Иванов Илья Степанович , 2019 г.р.

4. _____

_____ , _____ г.р.

5. _____ , _____ г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения мер социальной поддержки:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца
1	Иванова Мария Ивановна	заявитель	02.01.2001	нет	зарплата
2	Иванов Степан Ильич	муж	02.02.2002	нет	Биржа труда
3	Иванова Елизавета Степановна	дочь	01.02.2021	нет	
4	Иванов Степан Степанович	сын	02.01.2020	нет	
5	Иванов Илья Степанович	сын	01.03.2019	нет	

3. Дополнительные сведения:

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

Дата	Подпись заявителя