ПРОЕКТ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

администрации Апанасенковского муниципального округа

Ставропольского края

« » 2022 г. с. Дивное №

Об утверждении Порядка признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Руководствуясь Федеральными законами от 05 апреля 2003 г. № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи», от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», Законом Ставропольского края от 19 ноября 2007 г. № 56-кз «О государственной социальной помощи населению в Ставропольском крае» и в целях совершенствования работы с населением администрация Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края (далее - Порядок).

2. Признать утратившим силу постановление администрации Апанасенковского муниципального района Ставропольского края от 06 марта 2018 г. № 86-п «Об утверждении Порядка признания малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающихграждан,зарегистрированных на территории Апанасенковского района Ставропольского края»

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края Булавинова А.И.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его обнародования в Муниципальном казенном учреждении культуры «Апанасенковская межпоселенческая центральная библиотека».

Временно исполняющий

полномочия главы

Апанасенковского

муниципального округа

Ставропольского края,

первый заместитель

главы администрации

Апанасенковского

муниципального округ А.И.Андрега

Проект постановления вносит:

заместитель главы

администрации Апанасенковского

муниципального округа

Ставропольского края А.И. Булавинов

Проект постановления согласован:

|  |  |
| --- | --- |
| Временно исполняющей  полномочия  главы Апанасенковского  муниципального округа  Ставропольского края,  первый заместитель главы  администрации Апанасенковского  муниципального округа  Ставропольского края  Врио начальника  отдела правового обеспечения  администрации Апанасенковского  муниципального округа  Ставропольского края  Начальник финансового управления  администрации Апанасенковского  муниципального округа  Ставропольского края | А.И. Андрега  Н.Н. Бурыка  Е.И. Медяник |

|  |  |
| --- | --- |
| Проект постановления подготовил:  Начальник управления труда  и социальной защиты населения  администрации Апанасенковского  муниципального округа  Ставропольского края | Е.А. Фисенко |

Ведущий специалист – юрисконсульт С.Г.Филёва

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края от \_\_\_\_2022 г. № \_\_\_\_\_

* 1. ПОРЯДОК

признания управлением труда и социальной защиты населения

администрации Апанасенковского муниципального округа

Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими

одиноко проживающих граждан, проживающих на территории

Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

1. Настоящий Порядок определяет механизм признания малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, зарегистрированных по месту жительства, либо пребывания на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края (далее - признание малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан).
2. Признание малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан осуществляет управление труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края (далее - управление).

3 .Право на признание малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан имеют семьи и одиноко проживающие граждане, имеющие по независящим от них причинам среднедушевой доход ниже величины [прожиточного минимума,](garantf1://27006253.0/) установленного в Ставропольском крае для соответствующих социально-демографических групп населения.

Независящие причины - наличие нетрудоспособных членов семьи при отсутствии других трудоспособных членов семьи, которые обязаны их содержать в соответствии с законодательством, а также когда трудоспособные члены семьи признаны безработными или обучаются в общеобразовательных организациях основного общего и среднего общего образования либо в профессиональных образовательных организациях и (или) образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения или не работают в связи с уходом за членом семьи (ребенком до достижения им возраста трех лет; ребенком-инвалидом, или инвалидом I группы, или членом семьи, нуждающимся по заключению медицинской организации в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет); длительное лечение (лечение продолжительностью более двух месяцев подряд, подтверждаемое документом медицинской организации); наличие в семье трех и более несовершеннолетних детей; наличие инвалидности I либо II группы. При наличии в семье женщины, срок беременности которой составляет свыше 30 недель.

Среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего гражданина)- совокупная сумма доходов всех членов семьи или одиноко проживающего гражданина за последние три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления на признание малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина, деленная на три и на число членов семьи.

5. Заявителем является один из членов малоимущей семьи или малоимущий одиноко проживающий гражданин Российской Федерации, либо их законный представитель.

Для признания малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина заявителем представляются следующие документы:

паспорт или иной документ удостоверяющий личность;

заявление-декларация о признании малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан по форме, указанной в приложении 1 к настоящему Порядку. Бланк заявления-декларации предоставляется заявителю при личном обращении в управление;

документы, подтверждающие факт совместного проживания гражданина с членами его семьи (в случае, когда заявитель и члены семьи имеют разные адреса регистрации по месту жительства (пребывания), но проживают фактически вместе, данные сведения указываются в заявлении, а факт их совместного проживания подтверждается актом об установлении факта совместного проживания составленным по форме, указанной в приложении 9 к настоящему Порядку;

документы, подтверждающие родство и (или) свойство (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака, свидетельство о перемене имени, свидетельство о расторжении брака);

документы, подтверждающие сведения о доходах каждого члена семьи, (в соответствии с Федеральном законом от 05 апреля 2003 г. № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи») за три месяца, предшествующих месяцу обращения;

документы, подтверждающие основание для исключения из состава семьи членов семьи заявителя, указанных в статье 14 Федерального закона от 05 апреля 2003 г. № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи»

рсправка о призыве на военную службу члена семьи, исключенного из ее состава, выданная военным комиссариатом, либо справка о прохождении военной службы по призыву члена семьи, исключенного из ее состава, выданная войсковой частью, либо справка из военной профессиональной организации или военной образовательной организации высшего образования об обучении в ней члена семьи;

справка о нахождении под стражей или об отбывании наказания в виде лишения свободы члена семьи, исключенного из ее состава, выданная соответствующим учреждением, в котором член семьи находится под стражей или отбывает наказание в виде лишения свободы;

вступившее в законную силу решение суда о нахождении на принудительном лечении члена семьи, исключенного из ее состава;

документ, подтверждающий нахождение члена семьи, исключенного из ее состава, на полном государственном обеспечении, выданный органом опеки и попечительства либо соответствующим учреждением, в котором член семьи, исключенный из ее состава, находится на полном государственном обеспечении;

документы об имуществе, принадлежащем заявителю (его семье) на праве собственности.

## Среднедушевой доход одиноко проживающего гражданина рассчитывается путем деления его доходов за три последних календарных месяца на 3.

В случае подачи вышеуказанных документов законным представителем он представляет документ, удостоверяющий его личность, и оформленные надлежащим образом полномочия.

Управление в порядке межведомственного (ведомственного) информационного взаимодействия, запрашивает в течение 2 рабочих дней со дня подачи заявителем заявления, в том числе в электронной форме, следующие документы, которые находятся в распоряжении иных органов (организаций), участвующих в предоставлении государственной услуги:

справку о выплаченных суммах пенсии и (или) иных выплат, выдаваемую территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации;

справку о регистрации гражданина в качестве безработного и получении пособия по безработице, выдаваемую территориальным органом государственной службы занятости населения Ставропольского края;

документы об имуществе, принадлежащем заявителю (его семье) на праве собственности, выдаваемые территориальными органами Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии;

справку органа соцзащиты по прежнему месту жительства заявителя о полученных мерах социальной поддержки (при перемене места жительства в пределах Ставропольского края в течение календарного года).

Заявитель вправе самостоятельно представить указанные документы.

В случае представления заявителем документов не в полном объеме и (или) неправильно оформленных управление в течение 2 рабочих дней со дня их представления направляет заявителю уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов неправильно оформленных по форме, указанной в приложении 3 к настоящему Порядку.

Если в течение 15 рабочих дней со дня получения указанного уведомления заявитель не представит в управление указанные в уведомлении документы, управление оставляет документы без рассмотрения.

В случае направления заявления - декларации и документов, необходимых для признания малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, посредством почтовой связи (заказным письмом) документы должны быть заверены нотариально.

Ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов, являющихся необходимыми для признания малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, возлагается на заявителя.

При расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина учитываются все виды доходов, полученные каждым членом семьи или одиноко проживающим гражданином в денежной и натуральной форме в соответствии с Перечнем видов доходов, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 г. N 512 "О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи".

## Доходы учитываются в порядке, определенном статьями 5 - 12 Федерального закона от 4 апреля 2003 г. N 44-ФЗ "О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи".

## Расчет среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина производится исходя из суммы доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления об оказании государственной социальной помощи (далее - расчетный период).

## Среднедушевой доход семьи для признания ее малоимущей рассчитывается путем деления общей суммы доходов всех членов семьи за три последних календарных месяца на 3 и на количество членов семьи.

6. Основанием для отказа в приеме документов, необходимых для признания малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, являются:

отсутствие документа (документов), подтверждающего (их) личность и (или) полномочия заявителя;

документы напечатаны (написаны) нечетко и неразборчиво, имеют подчистки, приписки, наличие зачеркнутых слов, нерасшифрованные сокращения, исправления, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью уполномоченного лица;

документы исполнены цветными чернилами (пастой), кроме синих или черных, либо карандашом;

документы не содержат все установленные реквизиты: наименование и адрес организации, выдавшей документ, подпись уполномоченного лица, печать организации, выдавшей документ, дату выдачи документа, номер и серию (если есть) документа, срок действия документа;

в документах фамилия, имя, отчество гражданина указаны не полностью (фамилия, инициалы);

заявление и копии документов не заверены нотариально (при направлении документов посредством почтовой связи):

документы имеют серьезные повреждения, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содеожание.

7. Управление рассматривает заявление, а также все необходимые в соответствии с п. 4 настоящего Порядка документы и в течение 8 дней выносит одно из следующих решений:

о признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина;

о проведении дополнительной проверки сведений, содержащихся в представленных заявителем документах для признания малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина;

об отказе в признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина.

Отметка о принятом решении (о признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина или об отказе в признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина) проставляется в заявлении - декларации, уведомление о принятом решении (приложения 7 и 8 соответственно) направляется заявителю по адресу и способом, указанным им в заявлении.

Решение о проведении дополнительной проверки сведений, содержащихся в представленных заявителем документах для признания малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина (приложение 4) приобщается к пакету документов. Уведомление о проведении дополнительной проверки сведений, содержащихся в представленных заявителем документах (приложение 5), направляется заявителю по адресу и способом, указанным им в заявлении.

8. Заявителям и семьям, которые признаны малоимущими управлением выдается справка по форме согласно приложению 6 к Порядку. Выданные справки в обязательном порядке подлежат регистрации в журнале учета регистрации справок о признании семей (одиноко проживающих граждан) малоимущими с присвоением индивидуального регистрационного номера, который ведется по форме, согласно приложению 2 к Порядку.

При проведении дополнительной проверки окончательный ответ о выдаче справки о признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина либо отказе в признании семьи малоимущей или малоимущим одиноко проживающего гражданина должен быть дан заявителю не позднее чем через 30 календарных дней после дня его обращения в управление.

В случае утери справки – оригинала, по письменному заявлению выдается новая справка – дубликат, имеющая номер и дату справки – оригинала.

9. Основанием для отказа в признании семьи малоимущей или малоимущим одиноко проживающего гражданина являются:

отсутствие у заявителя регистрации по месту жительства или пребывания на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края;

среднедушевой доход семьи или доход одиноко проживающего гражданина превышает величину прожиточного минимума, установленного в Ставропольском крае для соответствующих социально-демографических групп населения на момент обращения;

представление неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи и (или) доходах.

Решение об отказе в признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина может быть обжаловано заявителем в досудебном и судебном порядке.

10. Основанием для проведения дополнительной проверки сведений, содержащихся в представленных заявителем документах, является наличие в представленных документах противоречивых сведений о доходах заявителя и (или) членов его семьи.

11. Справки о признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина выдаются бесплатно. Не допускается взимать плату за оформление документов, выдачу бланков и т.д.

12. Право на признание семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущими подтверждается один раз в год.

13. Справка выдается сроком на 1 год, с момента выдачи.

14. Возможность приостановления предоставления муниципальной услуги не предусмотрена.

Начальник управление труда

и социальной защиты населения

администрации Апанасенковского

муниципального округа

Ставропольского края Е.А. Фисенко

Приложение 1

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Начальнику управления труда

и социальной защиты населения

администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

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

(фамилия, имя, отчество руководителя)

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

от:

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

(Ф.И.О. полностью)

действующего в интересах <\*> \_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Ф.И.О. полностью) Заполняется

в случае подачи заявления законным

представителем или доверенным лицом

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

о признании малоимущими семей или малоимущими

одиноко проживающих граждан

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

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

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

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность гражданина серия \_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о законном представителе или доверенном лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность гражданина серия

\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного

лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер, серия

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

документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Прошу признать меня (мою семью) малоимущим(ей) в связи со сложившейся

трудной жизненной ситуацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

О себе и членах моей семьи сообщаю следующее:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (указывается полностью) | Дата рождения | Степень родства | Род занятий [<\*>](#Par613) (работает, учится, служит, пенсионер и т.д.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  | Заявитель |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

<\*> В случае отсутствия доходов либо увольнения (приема на работу), постановке на учет в органе службы занятости в расчетном периоде указывается дата наступления названных обстоятельств.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Вид полученного дохода (в соответствии с [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=ROS&n=187240&date=26.03.2019) Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 г. N 512 "О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи") | Общая сумма доходов за 3 последних календарных месяца, предшествующих обращению |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Доход от трудовой деятельности (з/пл., премия, оплата сезонных и временных работ, командировочные, сверхурочные, доп. выплаты, оплата по договору, доходы от предпринимательской деятельности и др.) |  |
| 2. | Социальные выплаты (пенсия, стипендия, пособие на ребенка, пособие по безработице, компенсации, субсидии и др.) |  |
| 3. | Доходы от реализации или сдачи в аренду недвижимого имущества (земельных участков, домов, квартир, дач, гаражей), транспортных и иных механических средств |  |
| 4. | Доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства |  |
| 5. | Алименты, получаемые членом семьи |  |
| 6. | Доходы по акциям |  |
| 7. | Проценты по банковским вкладам |  |
| 8. | Наследованные, подаренные денежные средства |  |
| 9. | Денежные эквиваленты полученных льгот, социальных гарантий |  |

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, уплаченные алименты в

сумме \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание для удержания алиментов)

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

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

(фамилия, имя, отчество лица, в пользу которого

производится удержание)

Сообщаю, что мне и членам моей семьи на праве собственности принадлежит

следующее имущество:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, инициалы | Вид имущества (дом, квартира, дача, нежилое помещение, гараж, земельный участок, транспорт, сельхозтехника и др.) |
|  |  |
|  |  |

К заявлению-декларации прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документов | Количество экземпляров |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя |  |
| 2. | Документ, подтверждающий факт совместного проживания заявителя с членами семьи |  |
| 3. | Документ, подтверждающий родство и (или) свойство |  |
| 4. | Документ, подтверждающий сведения о доходах |  |
| 5. | Документ об имуществе, принадлежащем заявителю (членам семьи) на праве собственности |  |
| 6. | Документ, подтверждающий наличие независящих причин |  |
| 7. | Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних членов семьи |  |

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Правильность сообщаемых мною сведений подтверждаю; об ответственности за

предоставление недостоверных сведений предупрежден(а).

Согласен(а) на проведение проверки представленных мною сведений.

Результат о признании (отказе в признании) семьи или одиноко проживающего

гражданина малоимущей (им) выдать (направить) следующим способом:

┌──┐

│ │ посредством личного обращения в Комитет;

└──┘

┌──┐

│ │ посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на

└──┘ бумажном носителе) по месту подачи заявления о предоставлении

муниципальной услуги (по месту жительства или месту пребывания

заявителя) (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);

┌──┐

│ │ почтовым отправлением на адрес указанный в заявлении;

└──┘

┌──┐

│ │ в форме электронного документа на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└──┘

┌──┐

│ │ посредством направления через Портал государственных и муниципальных

└──┘ услуг (функций) по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

приняты \_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, инициалы, подпись специалиста, принявшего документы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Недостающие документы, запрашиваемые в порядке межведомственного информационного взаимодействия | | | |
| Наименование документа | Орган (организация), в распоряжении которого находится документ | Дата получения | Фамилия, инициалы, подпись специалиста, получившего документ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

------------------------------линия отрыва -------------------------

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего документы)

Приложение 2

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

ЖУРНАЛ

учета регистрации справок о признании семей

(одиноко проживающих граждан) малоимущими

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата приема заявления | Ф.И.О. заявителя | Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) | Дата выдачи (направления) | | Срок действия справки | Подпись, получившего справку |
| Справка о ризнании малоимущей или малоимущим одинокопроживающего гражданина | Уведомление об отказе в признании семьи малоимущей или малоимущим одинокопроживающего гражданина |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 3

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Управление труда и социальной защиты населения администрации

Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УВЕДОМЛЕНИЕ | | | | | |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.201\_\_г. | | | | | |
| Уважаемая (ый) | | |  | | ! |
|  | | | (фамилия, имя, отчество) | |  |
| Уведомляем Вас, что для признания малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина Вами не представлены документы: | | | | | |
| 1. |  | | | | |
| 2. |  | | | | |
| 3. |  | | | | |
| К сведению сообщаем, что в случае непредставления вышеуказанных документов в срок до \_\_.\_\_.20\_\_ Ваше заявление будет оставлено без рассмотрения.  Вы имеете право повторно обратиться за признанием малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина, представив полный пакет документов. | | | | | |
|
| Руководитель | | подпись | | расшифровка подписи | |
|  | | | | | |
| И.О.Фамилия исполнителя  Телефон | | | | | |

Приложение 4

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Управление труда и социальной защиты населения администрации

Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

о проведении дополнительной проверки сведений,

содержащихся в представленных заявителем документах для признания

малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина

Заявление-декларация № \_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

(дата обращения \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | |  |  | |  |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | |  | (дата рождения) | |
| На основании п. 2 ст.8 главы 3 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» решено провести дополнительную проверку следующих сведений, содержащихся в представленных на рассмотрение документах | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| (сведения, содержащиеся в представленных документах и подлежащие проверке) | | | | | |
| Руководитель | подпись | | | расшифровка  подписи | |
| Печать |  | | | | |

И.О.Фамилия исполнителя

Телефон

Приложение 5

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Адресат

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

Управление труда и социальной защиты населения администрации

Апанасенковского муниципального района Ставропольского края

1. УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении дополнительной проверки представленных заявителем

сведений для признания малоимущей семьи или малоимущим одиноко

проживающего гражданина

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(фамилия, имя, отчество)

Уведомляем Вас, что на основании п. 2 ст.8 главы 3 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» принято решение о проведении дополнительной проверки представленных сведений:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (сведения, содержащиеся в предоставленных документах и подлежащих проверке)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Руководитель | подпись | расшифровка подписи | |

И.О.Фамилия исполнителя

Телефон

Приложение 6

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Штамп управления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Управление труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края  СПРАВКА N \_\_\_\_\_\_  Выдана гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., полностью, дата рождения)  Проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полный почтовый адрес)  в том, что он(а) (его(ее) семья) в составе:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., степень родства)  Признана в установленном порядке малоимущей семьёй или малоимущим (щей) одиноко проживающим (щей) гражданином(кой) *( нужное подчеркнуть*), т.к. имеет среднедушевой доход\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (рублей) по состоянию на «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года, что ниже величины прожиточного минимума определенного расчетным путем на основании установленных размеров прожиточного минимума для соответствующих социально-демографических групп населения в Ставропольском крае в сумме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(рублей).  Справка выдана "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года для предъявления по месту  требования и действительна по "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года  Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. | | |
|  | | |
|  | | |
|  | |  |
|  |  | |

Приложение 7

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

Адресат

Управление труда и социальной защиты населения администрации

Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

УВЕДОМЛЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

о признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко

проживающего гражданина

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(фамилия, имя, отчество)

Сообщаем, что Ваша семья признана малоимущей с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель подпись расшифровка подписи

И.О.Фамилия исполнителя

Телефон

Приложение 8

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

|  |
| --- |
| Управление труда и социальной защиты населения администрации  Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края |

УВЕДОМЛЕНИЕ

ОБ ОТКАЗЕ В ПРИЗНАНИИ МАЛОИМУЩЕЙ СЕМЬИ ИЛИ

МАЛОИМУЩИМ ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года

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

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

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

(фамилии, инициалы, занимаемые должности лиц, принявших решение об отказе в признании семьи (одиноко проживающего гражданина) малоимущей)

рассмотрены документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество обратившегося гражданина)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В результате рассмотрения документов установлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(указать причины, послужившие основанием для отказа )

учитывая вышеизложенное, решено: на основании ст. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нормативно-правовой акт)

отказать в признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина. Отказ в признании малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина заявитель может обжаловать в администрацию Апанасенковского муниципального района Ставропольского края и (или) в судебном порядке.

Признание малоимущей семьи или малоимущим одиноко проживающего гражданина возможно при устранении причин, послуживших основанием для отказа.

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилии и инициалы должностных лиц)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение 9

1. к Порядку признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

|  |
| --- |
| Управление труда и социальной защиты населения администрации  Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края |

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления труда

и социальной защиты населения

администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество руководителя)

МП «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

АКТ

об установлении факта совместного проживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

(место составления акта) ( число, месяц.год)

Нами,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование должности, ф.и.о. специалистов органа соцзащиты, проводивших проверку)

проведена проверка факта совместного проживания : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ф.и.о. число., месяц.год рождения ,члена семьи)

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом №\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ф.и.о. заявител )

зарегистрированным (ой) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом №\_\_\_\_

(адрес регистрации по месту жительства заявителя)

В ходе проверки установлено, что :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ф.и.о. год рождения, члена семьи)

фактически проживают с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ф.и.о. заявителя)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факт совместного проживания подтверждается показаниями соседей.

Подписи должностных лиц, проводивших проверку:

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

(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи)

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

(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи)

АДРЕС РАССЫЛКИ

постановления администрации Апанасенковского муниципального округа

## Ставропольского края от «\_\_\_\_\_» ноября 2022г. № \_ «Об утверждении Порядка признания управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан, проживающих на территории Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Администрации АМО СК | 2 экз. |
| 2. | УТСЗН администрации АМО СК | 2 экз. |
| 3. | Муниципальное казенное учреждение культуры «Апанасенковская межпоселенческая центральная библиотека» | 1 экз. |
| 4. | Отдел правового и кадрового обеспечения администрации АМО СК | 2 экз. + электронный вид |

|  |  |
| --- | --- |
| Начальника управления труда  и социальной защиты населения  администрации Апанасенковского  муниципального округа  Ставропольского края | Е.А. Фисенко |

С.Г.Филёва

8 (86555) 5-15-09