

Приложение 1  
к Административному регламенту предоставления управлением труда и социальной защиты населения администрации Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края муниципальной услуги «Признание малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан»

ФОРМА

Начальнику управления труда  
и социальной защиты населения  
администрации Апанасенковского  
муниципального округа Ставропольского края

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество руководителя)

от:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
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 (при наличии) полностью)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность гражданина серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 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 (при наличии) (указывается полностью)	Дата рождения	Степень родства	Род занятий <*> (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.

№ п/п	Вид полученного дохода (в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 г. № 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 (при наличии) 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:

№ 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 независимых 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 орган соцзащиты;

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 \_\_\_\_\_

посредством направления СМС-оповещения.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

приняты \_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_