

Предоставляю сведения о доходах каждого члена семьи (одиноко проживающего гражданина) за последние 3 месяца перед обращением (для малоимущих семей):

№ п/п	Ф.И.О. каждого члена семьи, место получения дохода (с указанием наименования и юридического адреса организации)	Доход за 3 месяца, предшествующих месяцу обращения
	Итого	

Предоставляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров/листов

С перечнем видов доходов, учитываемых доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи, утвержденного 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», ознакомлен.

Подтверждаю отсутствие иных доходов всех членов семьи за последние 3 месяца перед обращением: _____ (подпись заявителя)

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи (одиноко проживающего гражданина) выплаченные алименты в сумме _____ рублей, удерживаемые по _____ (основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого проводится удержание)

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение двух недель сообщить о них. Против проверки предоставленных мной сведений не возражаю.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных документов.

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ даю согласие на обработку своих персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись заявителя)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись лица, принявшего документы)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление о постановке на учет ребенка из малоимущей семьи, ребенка-инвалида, ребенка военнослужащего, сотрудника правоохранительных органов, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), ребенка из семьи, находящейся в социально опасном положении, нуждающегося в отдыхе и оздоровлении и документы

_____ принял

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

" _____ " _____ 20 _____ г.
(дата)

_____ (подпись специалиста)