

8. По указанному адресу со мной совместно проживают зарегистрированные по другому адресу члены семьи (супруг/супруга, несовершеннолетние дети, родители):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства (свойства)	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего степень родства (свойства)
1	2	3	4	5

Я и члены моей семьи имеем (не имеем) личное подсобное хозяйство (нужное подчеркнуть).

9. Сведения о доходах, в том числе государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг в соответствии с федеральным законодательством, помимо заработка заявителя и членов семьи:

№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 месяца (рублей)			
			месяц	месяц	месяц	доход за 3 месяца
1	2	3	4	5	6	7
1		1.				
		2.				
		3.				
2		1.				
		2.				
		3.				
3		1.				
		2.				
		3.				
4		1.				
		2.				
		3.				
5		1.				
		2.				
		3.				
6		1.				
		2.				
		3.				
7		1.				
		2.				
		3.				
8		1.				
		2.				
		3.				

Указываются все члены семьи гражданина

10. Сведения о недвижимом имуществе и ином имуществе, принадлежащем заявителю и членам семьи на праве собственности:

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность
1	2	3

Прошу заключить со мной социальный контракт на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя): _____

11. О себе и своей семье дополнительно сообщаю:

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта, в течение 3 рабочих дней со дня их наступления.

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение мною социального контракта:

1. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
2. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
3. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
4. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

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

Я, _____, согласен (согласна) на обработку указанных мною персональных данных управлением социальной политики администрации Губкинского городского округа с целью назначения и выплаты пособия на основании социального контракта.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

Выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта прошу осуществить:

(указывается кредитное учреждение и реквизиты счета, открытого в кредитном учреждении)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Результат о назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта прошу выдать (направить) следующим способом:

в органе социальной защиты населения;

по почте.

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданина: _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял _____
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (регистрационный номер заявления)

принял:

_____ (фамилия, имя, отчество специалиста)

_____ (дата)

_____ (подпись специалиста)