Форма 2

Главе органа местного самоуправления муниципального образования в Камчатском крае, либо уполномоченному должностному лицу, либо руководителю структурного подразделения

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

проживающего(ей) по месту жительства по адресу:

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

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_, кв. \_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать мне единовременную материальную помощь на частичную компенсацию расходов, связанных с погребением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в связи с трудной жизненной ситуацией (описание трудной жизненной ситуации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Мной и/или членами моей семьи приняты следующие меры по выходу из трудной жизненной ситуации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № \_\_\_\_\_ или через кредитное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на лицевой счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Семейное положение | Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака (номер, дата и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)или реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги) |
| в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова) (нужное подчеркнуть) |  |

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние дети, в том числе усыновленные или находящиеся под опекой, совместно проживающие с родителями):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  членов семьи | Число, месяц, год рождения члена семьи | Степень родства по отношению к заявителю, СНИЛС |
|  |  |  |
|  |  |  |

сведения о детях:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество  ребенка | Число, месяц и год рождения | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Заявляю, что за период (трех месяцев, предшествующих дате обращения за назначением денежных выплат) с «01» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ г.

общая сумма доходов моей семьи, состоящей из \_\_\_\_\_\_\_\_ человек, составила:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вид получаемого дохода | Сумма дохода за 3 мес.  (руб., коп) | Место получения дохода  с указанием работодателя, юр./физ.лица, Ф.И.О. (последнее при наличии) плательщика алиментов и пр. |
| 1 | Доходы, полученные от: трудовой, предпринимательской деятельности; личного подсобного хозяйства; сдачи имущества в аренду; % по вкладам; прочие виды доходов |  | муж: |
|  | жена: |
| 2 | Выплаты социального характера: пенсии, пособия, стипендии, компенсации |  |  |
| 3 | Полученные алименты |  |  |

ИТОГО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп., удерживаемые в пользу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О (последнее при наличии) получателя алиментов)

Дополнительные сведения о заявителе и членах его семьи

|  |  |
| --- | --- |
| Вы или члены Вашей семьи осуществляли уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет в период расчета среднедушевого дохода семьи. | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Была беременной 3 месяца и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи в возрасте от 18 до 21 лет обучаетесь (обучались) в Общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Члены семьи проходят (проходили) военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой) | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Вы или члены вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда. | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения которого в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества. | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещения с назначением «жилое», здания с назначением «жилое», «жилое строение», «жилой дом», земельные участки, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением «жилое» (его часть), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением «жилое» (его часть), признанное в установленном порядке непригодным для проживания | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, маломерное судно, самоходная машина или другой вид техники, находящиеся под арестом и (или) в розыск | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии,, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах УФСИН,ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии,, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 1592 Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статьей 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

Прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Копию паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2,3,  5-12 (место жительства), 14-15 (семейное положение)либо иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации | \_\_\_\_\_ л. |
| 2. | документы, подтверждающие родство и (или) свойство (документ о рождении ребенка, о смерти члена семьи, о заключении (расторжении) брака при регистрации соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства; свидетельства об установлении отцовства, решения суда о признании гражданина членом семьи, решения суда об установлении опеки над совершеннолетним недееспособным или ограниченно дееспособным гражданином); | \_\_\_\_\_ л. |
| 3. | документы, подтверждающие проживание по месту жительства в Камчатском крае и состав семьи, выданные уполномоченными органами (для проживающих по месту жительства по адресу войсковой части) | \_\_\_\_\_ л. |
| 4. | сведения о нахождении членов семьи гражданина на полном государственном обеспечении | \_\_\_\_\_ л. |
| 5. | документы, содержащие сведения о выплаченных или полученных (неполученных) алиментах | \_\_\_\_\_ л. |
| 6. | сведения о доходах трудоспособных членов семьи за 3 месяца, предшествующих обращению (заработной плате, денежном довольствии, от предпринимательской деятельности и др.) | \_\_\_\_\_ л. |
| 7. | документы, содержащие сведения о выплаченных или полученных (неполученных) алиментах | \_\_\_\_\_ л. |
| 8. | справки из учебного заведения об обучении по очной форме в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации | \_\_\_\_\_ л. |
| 9. | документ, подтверждающий прохождение членом семьи военной службы по призыву, а также о статусе военнослужащего, обучающегося в военной профессиональной образовательной организации и военной организации высшего образования и не заключивших контракт о прохождении военной службы | \_\_\_\_\_ л. |
| 10. | документы, подтверждающие прохождение непрерывного лечения свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность | \_\_\_\_\_ л. |
| 11. | документы, подтверждающих прохождение непрерывного лечения свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность | \_\_\_\_\_ л. |
| 12. | Сведения о размере стипендии и иных денежных выплат, предусмотренных законодательством Российской Федерации, выплачиваемых лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационных выплат указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показания | \_\_\_\_\_ л. |
| 13. | сведения о размере ежемесячного пожизненного содержания судей, вышедших в отставку | \_\_\_\_\_ л. |
| 14. | сведения о размере единовременного пособия при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах УФСИН,ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии,, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью | \_\_\_\_\_ л. |
| 15. | сведения о размере пенсии, получаемой лицами, проходящими (проходившими) военную службу, службу в учреждениях и органах УФСИН,ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью | \_\_\_\_ л. |
| 16. | сведения о размере доходов от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходов от осуществления частной практики | \_\_\_\_\_ л. |
| 17. | сведения о размере доходов, полученных в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход» | \_\_\_\_\_ л. |
| 18. | копии трудовой книжки трудоспособного неработающего гражданина и неработающих трудоспособных членов его семьи (при наличии) | \_\_\_\_\_ л. |
| 19. | сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица по данным индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования | \_\_\_\_\_ л. |
| 20. | правоустанавливающие документы на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости, в том числе в случае перемены фамилии, имени, отчества гражданина и (или) членов его семьи | \_\_\_\_\_ л. |
| 21. | сведения о жилом помещении (жилом здании), предоставленном уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи или приобретенном за счет денежных средств, предоставленных (в полном объеме) в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества | \_\_\_\_\_ л. |
| 22. | сведения о жилом помещении (его части), занимаемым членом семьи (одиноко проживающим гражданином), страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации; | \_\_\_\_\_ л. |
| 23. | сведения о жилом помещении (части жилого помещения, жилом здании), признанном в установленном порядке непригодным для проживания | \_\_\_\_\_ л. |
| 24. | сведения о жилом помещении (части жилого помещения, жилом здании), находящемся под арестом | \_\_\_\_\_ л. |
| 25 | сведения о наличии в собственности у гражданина и членов его семьи зданий с назначением «жилое», «жилое строение», «жилой дом», помещений с назначением «жилое», земельных участков, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи | \_\_\_\_\_ л. |
| 26. | сведения о наличии зарегистрированного на членов семьи (одиноко проживающего гражданина) автотранспортного (мототранспортного) средства, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта РФили муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения, которого в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества | \_\_\_\_\_ л. |
| 27. | сведения о нахождении автотранспортного (мототранспортного) средства, маломерного судна, самоходной машины или другого вида техники, принадлежащих гражданину или членам его семьи, под арестом и (или) в розыске | \_\_\_\_\_ л. |
| 28. | сведения о беременности | \_\_\_\_\_ л. |
| 29 | справка об участии члена семьи в специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами РФ с 24.02.2022 | \_\_\_\_\_ л. |
| 30. | справка об освобождении (для лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы) | \_\_\_\_\_ л. |
| 31 | сведений о реквизитах счета в кредитной организации | \_\_\_\_\_ л. |
| 32 | документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя | \_\_\_\_\_ л. |
| 33 | согласие на обработку персональных данных гражданина и всех совершеннолетних дееспособных членов семьи | \_\_\_\_\_ л. |
| 34. | иные документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию | \_\_\_\_\_ л. |
| 35. | копию свидетельства о смерти умершего лица | \_\_\_\_\_ л. |
| 36. | подлинники документов, подтверждающие фактические расходы на погребение умершего лица (квитанции об оплате либо чеки об оплате) | \_\_\_\_\_ л |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы на \_\_\_ л. принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О (последнее при наличии.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)