

## Образцы заявления

### Форма 1

Министру социального благополучия и  
семейной политики Камчатского края  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(ой) по месту  
жительства (пребывания) по адресу:  
ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_, кв. \_\_\_\_,  
г. Петропавловск-Камчатский,  
проживающего(ей) по адресу:  
ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_, кв. \_\_\_\_,  
г. Петропавловск-Камчатский,  
тел. \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне единовременную материальную помощь на (указать  
цели направления денежных средств ) \_\_\_\_\_

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 № \_\_\_\_\_.

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:

№ 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. 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. получателя алиментов)

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 159(2) Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 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 либо вид на жительство (страницы 2,3, 5-12 (место жительства), 14-15 (семейное положение))	_____ Л.
2.	копию документа, подтверждающего полномочия	

	представителя гражданина (для представителей гражданина)	_____ л.
3.	справки о доходах трудоспособных членов семьи за последние 3 месяца, предшествующие дате обращения	_____ л.
4.	копию трудовой книжки либо иной документ, подтверждающий прекращение работы и (или) иной деятельности на либо сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица по данным индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования, свидетельствующие о правомерности отнесения гражданина к числу неработающих граждан (для неработающих граждан)	_____ л.
5.	копию удостоверения, подтверждающего право на получение социальной поддержки (при наличии)	_____ л.
6.	копию свидетельства о смерти умершего лица и подлинники документов, подтверждающие фактические расходы на погребение умершего лица (квитанции об оплате либо счета и счета-фактуры) (для граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, связанной со смертью родственников или иных граждан)	_____ л.
7.	копию справки об освобождении (для лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы)	_____ л.
8.	военного билета (для военнослужащих)	_____ л.
9.	справку о происшедшем пожаре из Главного управления МЧС по Камчатскому краю (для граждан, пострадавших от пожара)	
10.	заявление о причине невозможности предоставления документов, перечисленных в настоящем пункте (для граждан, утративших документы, удостоверяющие личность; освободившихся из мест лишения свободы; без определенного места жительства)	_____ л.
11.	иные документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию	_____ л.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление и документы на \_\_\_\_\_ л. принял специалист \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)