Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства социального развития Кировской области

от №

ФОРМА

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении мер социальной поддержки в виде социальных и денежных выплат многодетным семьям |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В |  |
|  |  | (орган, организация) |
| Прошу предоставлять мне: ежемесячную социальную выплату на детей, обучающихся в общеобразовательной организации;ежегодную денежную выплату на приобретение твердого топлива при наличии печного отопления;компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг;единовременную компенсацию расходов на приобретение индивидуальных приборов учета холодной и горячей воды, электрической энергии, природного газа, как многодетной малообеспеченной семье (далее – МСП) (нужное подчеркнуть).МСП ранее назначались/не назначались (нужное подчеркнуть) |

|  |
| --- |
| Сведения о заявителе: |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
|  | Фамилия: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Имя: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | СНИЛС: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)1: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Дата рождения (дд.мм.гггг): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Семейное положение (в браке никогда не состоял(а), состою в браке, в разводе, вдовец (вдова)): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес регистрации по месту жительства: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Реквизиты актовой записи (актовых записей) о регистрации/расторжении брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись)2: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Реквизиты актовой записи (актовых записей) о смерти второго родителя (номер, дата и наименование органа, составившего запись)3: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Место работы4: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | ИНН работодателя (налогового агента)5: |  |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
|  | Являюсь опекуном ребенка (детей), учтенных в составе семьи: | да/нет(нужное подчеркнуть) |
|  | Вы или члены вашей семьи призваны на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» и проходите военную службу в настоящее время | да/нет(нужное подчеркнуть) |
|  | Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о супруге заявителя:  |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
|  | Фамилия: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Имя: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Отчество (при наличии): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | СНИЛС: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Гражданство: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)1: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Дата рождения (дд.мм.гггг): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес регистрации по месту жительства: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Место работы4: |  |
|  | ИНН работодателя (налогового агента)5: |  |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
|  | Является опекуном ребенка (детей), учтенных в составе семьи: | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| Сведения о детях заявителя |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
|  | Фамилия: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Имя: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | СНИЛС: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Гражданство: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Реквизиты актовой записи об установлении отцовства (в случае установления отцовства) (номер,дата и наименование органа,составившего запись):  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)1: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Дата рождения (дд.мм.гггг): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес регистрации по месту жительства: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства 6: | да/нет(нужное подчеркнуть) |
|  | Обучается в общеобразовательной организации:  | да/нет(нужное подчеркнуть) |
|  | Обучается в профессиональной образовательной организации, расположенной на территории Кировской области: | да/нет(нужное подчеркнуть) |

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи являются верными в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи 7

|  |  |
| --- | --- |
|  | Сведения о сумме полученных мною и (или) членами моей семьи алиментов 8(рублей, копеек) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации |
|  | Вы или члены вашей семьи младше 23 лет и обучались в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучения только по дополнительным образовательным программам) и не получали стипендию |
|  | Вы или члены вашей семьи получали стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям |
|  | Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку |
|  | Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей |
|  | Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью |
|  | Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью |

Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения
способа доставки социальных выплат многодетным семьям

Прошу социальные выплаты выплачивать через:

|  |  |
| --- | --- |
|  | кредитную организацию |

|  |  |
| --- | --- |
| наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| номер счета заявителя |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | почтовое отделение |

|  |  |
| --- | --- |
| адрес получателя |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес доставки совпадаетс адресом проживания | да/нет(нужное подчеркнуть) |

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений
не возражаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) в целях выдачи удостоверения многодетной семьи.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в орган социальной защиты населения.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество
при получении удостоверения в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

1 В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении – номер записи акта, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

2 Указываются реквизиты записи акта о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)». Указываются реквизиты записи акта о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «разведен (разведена)».

3 Указываются в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «вдовец (вдова)».

4 Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, гражданами, пребывающими в добровольческих формированиях, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

5 Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, гражданами, пребывающими в добровольческих формированиях, сотрудниками войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.

6 Заполняется, если в графе «Заявитель является для ребенка» статус «иной законный представитель».

7 Заявитель в целях уточнения среднедушевого дохода семьи вправе представить документы, подтверждающие:

сумму дохода от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и дохода от занятия частной практикой в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода за вычетом расходов от деятельности с применением упрощенной системы налогообложения (в случае если гражданин выбрал в качестве объекта налогообложения доходы) в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму грантов, субсидий и других поступлений, имеющих целевой характер расходования и предоставляемых в рамках поддержки предпринимательства;

закрытие вклада (счета), по которому получен доход в виде процентов, начисленных на остаток, не позднее чем за 6 месяцев до месяца обращения за назначением социальных выплат;

сумму доходов в виде процентов по номинальным счетам в банках, открытым на детей в возрасте до 18 лет, находящихся под опекой (попечительством).

8 Указывается совокупная сумма полученных алиментов заявителем и (или) членами семьи за период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи.

Расписка-уведомление\*

Заявление и документы гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял специалист органа социальной защиты населения (МФЦ)  |
| Дата  | Фамилия, инициалы специалиста | Подпись |
|  |  |  |  |

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление\*

Заявление и документы гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял специалист органа социальной защиты населения  |
| Дата  | Фамилия, инициалы специалиста | Подпись |
|  |  |  |  |

\*Заполняется специалистом органа социальной защиты населения

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