

1 Директору Казенного учреждения Воронежской области
«Управление социальной защиты населения Каменского района»
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Т.Н. Алексеевской

(Ф.И.О. директора)

Заявление.

Данные о гражданин е	Ф.И.О. заявителя <i>Иванова Ольга Ивановна</i>
	Адрес регистрации по месту жительства <i>396510, Россия, Воронежская обл, Каменский р-он, п.г.т. Каменск, ул. Лесная, д. 10, кв. 1</i>
	Адрес регистрации по месту пребывания _____
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) <i>8-910-555-01-01</i>
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность <i>паспорт, 2010 799811 ТП УРМС России по Воронежской обл. в. Каменском р-оне, 14.11.2014г. код подразделения 360-019</i>

Данные законного представит еля или уполномоч енного представит еля	Ф.И.О. _____
	Адрес регистрации по месту жительства _____
	Адрес регистрации по месту пребывания _____
	Телефон:(служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение (при наличии)	Серия, номер, дата выдачи удостоверения
<i>1.</i>	<i>малообеспеченная многодетная семья</i>	<i>Удостовере- ние МС.</i>	<i>№ 003912, 18.09.2020г.</i>

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»:

- денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования
- денежную компенсацию в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области
- пособие на ребенка
- пособие на ребенка одинокой матери
- пособие на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно
- пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву
- сертификат на региональный материнский капитал

В соответствии с Законом Воронежской области от 04.12.2012 № 159-ОЗ «Об установлении ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»:

ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

Уведомление о принятом решении прошу направить по телефону

Средства на выплату денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации ТАО Сбербанка России ДО 9013/0926 4081781011111111
(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время в ином органе (организации) _____

(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	паспорт	1	2
2.	свидетельства о рождении	3	3
3.	справка о доходах	1	1
4.	справка об учебе ребенка	2	2
5.	удостоверение многодетной семьи	1	1
6.			
7.			
8.			
и.т.д.			

Дата подачи заявления	02.08.2021	Подпись заявителя	<i>Иванов</i>
-----------------------	------------	-------------------	---------------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы <i>Зорьева Елена Юрьевна</i>
---	--

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « _____ » _____ 20 ____ года.

Регистрационный номер заявления № _____

Я, Иванова Олеся Ивановна
(указать полностью фамилию, имя, отчество)

Для назначения денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначаются меры социальной поддержки:

1. Иванов Иван Олегович, 2010 г.р.
2. Иванов Игорь Олегович, 2015 г.р.
3. Иванова Ирина Олеговна, 2020 г.р.
4. _____, _____ г.р.
5. _____, _____ г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения мер социальной поддержки:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца
1.	<u>Иванова Олеся Ивановна</u>	<u>заявитель</u>	<u>01.01.1991г.</u>	<u>нет</u>	
2.	<u>Иванов Олег Иванович</u>	<u>муж</u>	<u>02.02.1990г.</u>		<u>3/12</u>

3.	Иванов Иван Иванович	сын	03.03. 2010г.	нет	
4.	Иванов Игорь Иванович	сын	04.04. 2015г.	нет	
5.	Иванова Ирина Ивановна	дочь	05.05. 2020г.	нет	

3. Дополнительные сведения:

Земельного участка нет.

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментов, дополнительных источниках доходов)

Подсобного хозяйства нет.

Дата

Подпись заявителя

27.08.2021

Иванов -

Я, Иванова Анна Ивановна

(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение сертификата на региональный материнский капитал)

Для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления)):

№ п/п	Фамилия имя отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число месяц год рождения	Место рождения	Гражданство
1.	Иванов Анна Александровна	м	свидетельство о рождении № 860564 ИСК 27.03.2010, Отдел ЗАГС Каменского р-она учреждение ЗАГС Ворожеевской дол.	20.03. 2010	Россия, Ворожеевская область, Каменский район, п. Каменка	Россия
2.	Иванов Михаил Александрович	м	свидетельство о рождении № 866 ИСК 10.04.2015. Отдел ЗАГС Камен- ского района учредне- ние ЗАГС Ворожеевской области.	04.04. 2015	Россия, Ворожеевская область, Каменский район, п. Каменка	Россия
3.	Иванова Ирина Александровна	ж	свидетельство о рождении № 526036 ИСК 10.05.2020 Отдел ЗАГС Камен- ского района учредне- ние ЗАГС Ворожеевской области.	05.05. 2020	Россия, Ворожеевская область, Каменский район, п. Каменка	Россия

2. Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение сертификата на региональный материнский капитал:

фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванова Ирина Александровна

дата рождения (усыновления) ребенка 05.05.2020

очередность рождения (усыновления) ребенка третьей

принадлежность к гражданству Россия

Иванова
ПОДПИСЬ

3. Сертификат на региональный материнский капитал ранее

не выдавался

(не выдавался, выдавался - указать нужное)

Иванова
ПОДПИСЬ

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась

(не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужное)

Иванова
ПОДПИСЬ

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершала)

не совершала

(не совершала(л), совершала(л) - указать нужное)

Иванова
ПОДПИСЬ

Дата	Подпись заявителя
<u>27.08.2021</u>	<u>Иванова</u>

Я, Иванова Ольга Ивановна,
(фамилия, имя, отчество)

Для назначения денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области дополнительно сообщаю следующие сведения о строении (доме), в котором проживаю:

- год постройки 1968;
- состояние строения (дома) предельное для проживания;
- этаж, на котором проживаю 1, всего этажей в строении (в доме) 1;
- наличие лифта нет (есть/нет);
- наличие мусоропровода нет (есть/нет);
- основания жилищных прав покупка;
- размер площади: общей 58,2, жилой 32,9, отапливаемой 58,2, дополнительной нет;
- количество комнат 4;
- наличие электричества есть (есть/нет) и прибора учета на электричество есть (есть/нет);
- наличие отдельного прибора учета на освещение жилого помещения (для отдельных категорий граждан, проживающих в сельской местности) нет (есть/нет);
- наличие сетевого газоснабжения есть (есть/нет) и прибора учета есть (есть/нет);
- наличие сжиженного газоснабжения нет (есть/нет);
- вид отопления газ. отоп. п.рей (централизованное, электрическое, печное) и наличие отдельного прибора учета на отопление нет (есть/нет);
- вид холодного водоснабжения водопровод и наличие прибора учета есть (есть/нет);
- вид горячего водоснабжения нет и наличие прибора учета нет (есть/нет);
- вид водоотведения местное;
- наличие газовой плиты для приготовления пищи есть (есть/нет);
- наличие электрической плиты для приготовления пищи нет (есть/нет) и наличие отдельного прибора учета на электрическую плиту для приготовления пищи нет (есть/нет);
- наличие ванны нет (есть/нет) и размер ванны _____ (можно указать примерно);
- наличие душа нет (есть/нет);
- наличие санузла есть (есть/нет);
- наличие мойки кухонной есть (есть/нет);
- наличие раковины нет (есть/нет).

Кроме того, сообщаю следующие сведения:

1) документ, содержащий сведения о принадлежности жилого помещения к тому или иному виду жилищного фонда, либо документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение (долю собственности жилого помещения) и т.д. свидетельство о государственной регистрации права

2) перечень организаций ЖКХ, предоставляющих мне ЖКУ, и номера лицевых счетов:

п/п	Наименование организации, предоставляющей жилищно-коммунальные услуги	Номер лицевого счета
1.	ТАО "ТЭЦ энерго Воронеж"	0303405607829
2.	ООО "Газпромэнергочеловек"	08028021480
3.	Воронеж"	31121948311
4.	Общественный сервис Воронеж	

5.		
----	--	--

3) задолженность по оплате жилого помещения и (или) коммунальных услуг: имеется, отсутствует (нужное подчеркнуть);

4) сведения о наличии соглашения с организациями жилищно-коммунального комплекса о порядке и сроках погашения задолженности _____.

Дата	Подпись заявителя
24.08.2021	