

Директору казенного учреждения Воронежской области
«Управление социальной защиты населения Хохольского района»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Дорохиной Ольге Викторовне
(Ф.И.О. директора)

Заявление.

Данные о гражданине	Ф.И.О. заявителя <u>Иваново Елена Николаевна</u>
	Адрес регистрации по месту жительства <u>Вороженинская обл., Хохольский р-н, с. Тренинское, ул. Луначевского, д. 15</u>
	Адрес регистрации по месту пребывания _____
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) <u>8903 555 2104</u>
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: <u>паспорт 2009 111 303 Воронежская УМПС России по Воронежской обл., в Хохольском р-не 09.09.2009</u>	

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	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
	<u>многодетная семья</u>	<u>удостоверение</u>	<u>№ 030 419, от. 09. 2004</u>
		<u>многодетная семья</u>	
		<u>семья</u>	

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 адресу ниже

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 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)

Я, Иванов Елене Николаевиче
 (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 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 Алексеевич, 2011 г.р.
2. Иванов Евгений Алексеевич, 2013 г.р.
3. Иванова Анна Алексеевна, 2021 г.р.
4. _____, _____ г.р.
5. _____, _____ г.р.
6. _____, _____ г.р.
7. _____, _____ 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 Елена Николаевиче</u>	<u>заявитель</u>	<u>10.01.87г.</u>	<u>нет</u>	
2	<u>Иванов Алексей Иванович</u>	<u>муж</u>	<u>10.09.84г.</u>	<u>нет</u>	<u>заработная плата</u>
3	<u>Иванов Иван Алексеевич</u>	<u>сын</u>	<u>23.10.12г.</u>	<u>нет</u>	
4	<u>Иванов Евгений Алексеевич</u>	<u>сын</u>	<u>15.12.13г.</u>	<u>нет</u>	
5	<u>Иванова Анна Алексеевна</u>	<u>дочь</u>	<u>13.01.21г.</u>	<u>нет</u>	
6					
7					
8					
9					
10					

3. Дополнительные сведения: Земельный участок и персональное хозяйство.
 (сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

Дата 03.03.2021

Подпись заявителя 

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации АО «Сбербанк России» № 003/1215 140817810713003931023
 (указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время в ином органе (организации) не получено


(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.	Копия паспорта	2	2
2.	Справка о зарплате с работы	1	1
3.	Копия св-ва о рождении	4	4
4.	Справка из общеобраз. уч-ща	1	1
5.	Справка о доходах	2	2
6.	Копия св-ва	6	6
7.	Копия уч-ща ^{св-ва} многог.	1	1
8.	Копия св-ва ^{св-ва} КИУ	4	4
9.			
10.			
11.			
12.			

Дата подачи заявления 03.03.2021 Подпись заявителя 

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

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

Регистрационный номер заявления № _____

Я, Иванов Евгений Николаевич

(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	Гражданст во
1	Иванов Иван Алексеевич	муж	11-СМ № 666 889 23.01.2014 отдел ЗАГС Кочовьского района Воронежской области	23. 10. 2011	г. Воронеж Воронежская область Россия	РФ
2	Иванов Евгений Алексеевич	муж	11-СМ № 637 884 25. 12. 2013 территориальный отдел ЗАГС Мводе- ршинского р-на г. Воронеж ул. 2 ЗАГС Воронеж- ской области	15. 12. 2013	г. Воронеж Воронежская область Россия	РФ
3	Иванов Анна Алексеевна	жен	111-СМ № 504 864 26. 01. 2021 территориальный отдел ЗАГС Кочовь- ского р-на г. Воро- нежа ЗАГС Во- ронезской области	13. 01. 2021	РФ, Воронеж- ская область, Семилукский район г. Семилуки	РФ
4						

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

фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Анна Алексеевна

дата рождения (усыновления) ребенка 13. 01. 2021 г.

очередность рождения (усыновления) ребенка
принадлежность к гражданству гр

третий
РФ

ИФ
ПОДПИСЬ

3. Сертификат на региональный материнский капитал ранее *не выдавался*

(не выдавался, выдавался - указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась

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

ИФ
ПОДПИСЬ

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершила)
(не совершала(л), совершала(л) - указать нужное)

не совершила

ИФ
ПОДПИСЬ

Дата	Подпись заявителя
------	-------------------

Я, Иванова Елена Николаевна
(фамилия, имя, отчество)

дополнительно сообщаю следующие сведения о строении (доме), в котором проживаю:

- год постройки 1990;
- состояние строения (дома) пригодное для жилья;
- этаж, на котором проживаю 3, всего этажей в строении (в доме) 9;
- наличие лифта есть (есть/нет);
- наличие мусоропровода нет (есть/нет);
- основания жилищных прав собственность;
- размер площади: общей 72, жилой 41,1, отапливаемой 72, дополнительной _____;
- количество комнат 3;
- 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 на сетевое газоснабжение есть (есть/нет);
- наличие сжиженного газоснабжения нет (есть/нет);
- вид отопления централизованное (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 краны, бак, бойлер и наличие прибора учета нет (есть/нет);
- вид водоотведения канализация;
- 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 есть (есть/нет) и размер ванны 1,7 (можно указать примерно);
- наличие душа нет (есть/нет);
- наличие санузла есть (есть/нет);
- наличие мойки кухонной есть (есть/нет);
- наличие раковины есть (есть/нет);
- полотенцесушитель нет (есть/нет);
- унитаз есть (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. Выписка из ЕГРН

2) Перечень организаций ЖКХ, предоставляющих мне ЖКУ, и номера лицевого счетов:

№ п/п	Наименование организации, предоставляющей жилищно-коммунальные услуги	Номер лицевого счета
1.	ПАВ "ТНС энергия Воронеж"	365009001400
2.	ООО "Газпром межрегионгаз Воронеж"	1801002545
3.	ООО "УРЭП"	00246
4.	ООО "Экотехнологии"	0320181515
5.		
и т.д.		

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 03.03.2024 Подпись заявителя 