

Начальнику ГКУ УСЗН по

\_\_\_\_\_ (город, округ, район)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, год рождения заявителя)  
проживающего (ей) \_\_\_\_\_  
(указать адрес проживания, контактный телефон)  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность)  
кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать мне (моей семье) адресную социальную помощь в виде

\_\_\_\_\_ (единовременной денежной выплаты, натуральной помощи)  
на \_\_\_\_\_  
(назначение адресной социальной помощи)  
Выплату произвести \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты почтового отделения, банковские реквизиты, номер счета)

Состав семьи \_\_\_\_\_ чел.

Статус члена семьи	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Вид дохода <*>	Размер дохода, руб.

<\*> Перечень имущества, \_\_\_\_\_  
принадлежащего семье (одинокое \_\_\_\_\_  
проживающему гражданину) на праве \_\_\_\_\_  
собственности, с указанием даты и \_\_\_\_\_  
номера правоустанавливающего \_\_\_\_\_  
документа (договоры купли-продажи, \_\_\_\_\_  
мены, дарения). \_\_\_\_\_

Доходы от использования указанного имущества (руб.) \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность  
представленных сведений  
предупрежден (а) \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие  
на обработку указанных в настоящем  
заявлении персональных данных \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю документы

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата приема заявления \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество  
специалиста, принявшего  
заявление \_\_\_\_\_

---

(Отрывной талон к заявлению)

Дата приема заявления \_\_\_\_\_

Порядковый номер в журнале регистрации обращений граждан \_\_\_\_\_

Перечень документов, принятых с заявлением

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Отметка о наличии/отсутствии \_\_\_\_\_  
необходимых документов \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество  
специалиста, принявшего  
заявление \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_