Форма 2

Главе органа местного самоуправления

муниципального образования в

Камчатском крае, либо уполномоченному

должностному лицу, либо руководителю

структурного подразделения

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по месту жительства по

адресу:

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

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_, кв. \_\_\_,

фактически проживающего (ей) по адресу:

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

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_, кв. \_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне единовременную материальную помощь на частичную

компенсацию расходов, связанных с погребением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

в связи с трудной жизненной ситуацией (описание трудной жизненной ситуации)

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

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

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

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или через кредитное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или иную организацию, осуществляющую доставку денежных средств

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

(указать организацию)

|  |  |
| --- | --- |
| Семейное положение (заполняется заявителями не состоящими в браке | Реквизиты актовой записи о расторжении брака (номер, дата и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) или реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги) |
| в браке не состоял (не состояла), разведен (разведена) вдовец (вдова) (нужное подчеркнуть) |  |

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние

дети, в том числе усыновленные или находящиеся под опекой, совместно

проживающие):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. (последнее при наличии) | | Число, месяц и год рождения | Реквизиты актовой записи о заключении брака, рождении (номер, дата и наименование органа, произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) | СНИЛС |
| супруг (супруга) |  |  |  |  |
| дети |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Вид получаемого дохода | Сумма дохода за 3 мес.  (руб., коп) | Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. (последнее при наличии) плательщика алиментов и пр. |
| 1 | Доходы, полученные от: трудовой, предпринимательской деятельности; 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. (последнее при наличии) получателя алиментов)

Дополнительные сведения о заявителе и членах его семьи

|  |  |
| --- | --- |
| Вы или члены Вашей семьи осуществляли уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или за лицами, признанными инвалидами и престарелыми, нуждающимися по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет в период расчета среднедушевого дохода семьи | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Вы или член Вашей семьи не имели доходов в связи с беременностью 3 месяца и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи в возрасте от 16 до 21 лет обучаетесь (обучались) в Общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Члены семьи проходят (проходили) военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой) | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Вы или члены вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения, которого в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещения с назначением "жилое", здания с назначением "жилое", "жилое строение", "жилой дом", земельные участки, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением "жилое" (его часть), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения РФ | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением "жилое" (его часть), признанное в установленном порядке непригодным для проживания | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, маломерное судно, самоходная машина или другой вид техники, находящиеся под арестом и (или) в розыск | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами РФ | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима "Налог на профессиональный доход" | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |
| Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения РФ, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть |
| Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения РФ, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью | ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть) |

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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=495184&dst=1224) Уголовного кодекса Российской Федерации, либо

правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям,

предусмотренным [статье 7.27](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=480520&dst=7256) Кодекса Российской Федерации об

административных правонарушениях.

Выражаю свое согласие на автоматизированную, а также без использования

средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных и

персональных данных моих несовершеннолетних детей, в том числе усыновленных

или находящихся под опекой, лица, находящегося под попечительством,

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

(указать Ф.И.О. несовершеннолетних детей, опекаемого,

лица, находящегося под попечительством, доверителя)

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление,

предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в

документальной, электронной, устной форме с целью предоставления мне

государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки,

предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

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

(Ф.И.О. (последнее при наличии), подпись)

Прилагаю:

1. копию паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2, 3, 5 -

12 (место жительства) либо иной документ, удостоверяющий личность

гражданина Российской Федерации \_\_\_\_\_ л.

2. копии документов, подтверждающих родство и (или) свойство

(документов о рождении ребенка, о смерти члена семьи, о заключении

(расторжении) брака при регистрации соответствующего акта гражданского

состояния компетентным органом иностранного государства по законам

соответствующего иностранного государства; свидетельства об установлении

отцовства, решения суда о признании гражданина членом семьи, решения суда

об установлении опеки над совершеннолетним недееспособным или ограниченно

дееспособным гражданином);\_\_\_\_\_ л.

3. копии документов, подтверждающих проживание по месту жительства в

Камчатском крае и состав семьи, выданные уполномоченными органами (для

проживающих по месту жительства по адресу войсковой части) \_\_\_\_\_ л.

4. копии сведений о нахождении членов семьи гражданина на полном

государственном обеспечении \_\_\_\_\_ л.

5. копии документов, содержащих сведения о выплаченных или полученных

(неполученных) алиментах \_\_\_\_\_ л.

6. сведения о доходах трудоспособных членов семьи за 3 месяца,

предшествующих обращению (заработной плате, денежном довольствии, от

предпринимательской деятельности и др.) (за исключением граждан, указанных

в [части 28](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW296&n=211817&dst=100612) Приказа от 20.12.2022 N 1017-п) \_\_\_\_\_ л.

7. копию документа, подтверждающего прохождение членом семьи военной

службы по призыву, а также о статусе военнослужащего, обучающегося в

военной профессиональной образовательной организации и военной организации

высшего образования и не заключивших контракт о прохождении военной службы

\_\_\_\_\_ л.

9. документ, подтверждающий прохождение непрерывного лечения свыше 3

месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую

деятельность \_\_\_\_\_ л.

10. сведения о размере стипендии и иных денежных выплат,

предусмотренных законодательством Российской Федерации, выплачиваемых

лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и

образовательных организациях высшего образования, обучающимся по очной

форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам

образовательных организаций высшего образования и научных организаций,

обучающимся в духовных образовательных организациях, а также

компенсационных выплат указанным категориям граждан в период их нахождения

в академическом отпуске по медицинским показания \_\_\_\_\_ л.

11. сведения о размере ежемесячного пожизненного содержания судей,

вышедших в отставку \_\_\_\_\_ л.

12. сведения о размере единовременного пособия при увольнении с военной

службы, службы в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах

государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах

принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ Спецпрограмм Президента

РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено

прохождение федеральной государственной службы, связанной с

правоохранительной деятельностью \_\_\_\_\_ л.

13. сведения о размере пенсии, получаемой лицами, проходящими

(проходившими) военную службу, службу в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ,

МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии,

органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ Спецпрограмм

Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ

предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с

правоохранительной деятельностью \_\_\_\_\_ л.

14. сведения о размере доходов от занятий предпринимательской

деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности

крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без

образования юридического лица, и доходов от осуществления частной практики

\_\_\_\_\_ л.

15. сведения о размере доходов, полученных в рамках применения

специального налогового режима "Налог на профессиональный доход" \_\_\_\_\_ л.

16. копии трудовой книжки трудоспособного неработающего гражданина и

неработающих трудоспособных членов его семьи (при наличии) \_\_\_\_\_ л.

17. сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного

лица по данным индивидуального (персонифицированного) учета в системе

обязательного пенсионного страхования \_\_\_\_\_ л.

18. копии правоустанавливающих документов на объекты недвижимости,

права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре

недвижимости, в том числе в случае перемены фамилии, имени, отчества

гражданина и (или) членов его семьи \_\_\_\_\_ л.

19. копию сведения о жилом помещении (жилом здании), предоставленном

уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках

государственной социальной поддержки многодетной семьи или приобретенном за

счет денежных средств, предоставленных (в полном объеме) в рамках целевой

государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества

\_\_\_\_\_ л.

20. копию сведений о жилом помещении (его части), занимаемым членом

семьи (одиноко проживающим гражданином), страдающим тяжелой формой

хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм

хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание

граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения

Российской Федерации; \_\_\_\_\_ л.

21. копию сведений о жилом помещении (части жилого помещения, жилом

здании), признанном в установленном порядке непригодным для проживания \_\_л.

22. копию сведений о жилом помещении (части жилого помещения, жилом

здании), находящемся под арестом \_\_\_\_\_ л.

23. копию сведения о наличии в собственности у гражданина и членов его

семьи зданий с назначением "жилое", "жилое строение", "жилой дом",

помещений с назначением "жилое", земельных участков, которые предоставлены

уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках

государственной социальной поддержки многодетной семьи \_\_\_\_\_ л.

24. копии сведений о наличии зарегистрированного на членов семьи

(одиноко проживающего гражданина) автотранспортного (мототранспортного)

средства, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта РФ или

муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки

или стоимость приобретения, которого в полном объеме оплачена за счет

денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной

социальной поддержки на приобретение движимого имущества \_\_\_\_\_ л.

25. копии сведений о нахождении автотранспортного (мототранспортного)

средства, маломерного судна, самоходной машины или другого вида техники,

принадлежащих гражданину или членам его семьи, под арестом и (или) в

розыске \_\_\_\_\_ л.

26. копию сведения о беременности, выданного учреждением

здравоохранения (для женщин не имеющих доходов в связи с беременностью в

течение 3 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и

(или) на день подачи заявления, \_\_\_\_\_ л.

29. копии сведения (справки, выписки из приказа воинской части) о

выполнении членом семьи задач специальной военной операции, проводимой

Вооруженными Силами РФ с 24.02.2022 (с указанием периода участия в СВО)\_\_л.

30. копию справки об освобождении (для лиц, отбывших наказание в виде

лишения свободы) \_\_\_\_\_ л.

31. сведений о реквизитах счета в кредитной организации \_\_\_\_\_ л.

32. копии документов, подтверждающих полномочия представителя заявителя

\_\_\_\_\_ л.

33. согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей,

всех совершеннолетних дееспособных членов семьи, опекаемых лиц; лиц,

находящихся под попечительством; доверителя \_\_\_\_\_ л.

34. иные документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию \_\_\_\_\_ л.

35. копию свидетельства о смерти умершего лица \_\_\_\_\_ л.

36. подлинники документов, подтверждающих фактические расходы на

погребение умершего лица (квитанции об оплате либо чеки об оплате) \_\_\_\_\_ л.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы на \_\_\_\_ л. принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (последнее при наличии).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)