

Приложение 1
к Положению об условиях, размерах,
порядке назначения и выплаты
государственной социальной помощи
малоимущим семьям и малоимущим
одиноким проживающим гражданам
в Орловской области

В Департамент социальной
защиты, опеки и попечительства,
труда и занятости Орловской области
адрес: _____

В многофункциональный центр
предоставления государственных
и муниципальных услуг Орловской области
адрес: _____

В Департамент социальной
защиты, опеки и попечительства,
труда и занятости Орловской области
(через отдел (филиал) казенного учреждения
Орловской области «Областной центр
социальной защиты населения
по _____
адрес: _____

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(место жительства (пребывания): почтовый индекс,
район (город), улица, дом, корпус, квартира)

Номер контактного телефона: _____;
Паспорт: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Заявление

Прошу оказать государственную социальную помощь в виде _____

Имею состав семьи:

№	Ф. И. О.	Степень родства	Дата рождения	Сведения о принадлежащем на праве собственности (зарегистрированном) имуществе	Доход за квартал, предшествующий дате подачи заявления
1.					
2.					
3.					

Государственную социальную помощь в виде предоставления социальных услуг в соответствии с главой II Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» имею (не имею).

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение государственной социальной помощи, предупрежден(-а).

Против дополнительной проверки (комиссионного обследования), проводимой специалистами Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области, представленных мной сведений и посещения семьи членами комиссии по оказанию государственной социальной помощи не возражаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку указанных мной данных специалистами Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области в целях оказания государственной социальной помощи.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить назначенную государственную социальную помощь на расчетный счет: _____

(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

_____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Заявление и документы _____

(Ф. И. О.)

на оказание государственной социальной помощи приняты _____ 20__ года, зарегистрированы под № _____.

Подпись специалиста _____

(с расшифровкой фамилии)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ для оказания государственной социальной помощи приняты _____ 20__ года, зарегистрированы под № _____.

Подпись специалиста _____

(с расшифровкой фамилии)