

Приложение 1
к Положению об условиях, размерах,
порядке назначения и выплаты
государственной социальной помощи
на основании социального контракта
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
об оказании государственной социальной помощи
на основании социального контракта**

Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта _____

(наименование мероприятия(-ий) социального контракта)

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.					
4.					

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение социального контракта:

1. _____
(Ф. И. О.) _____
(подпись)
2. _____
(Ф. И. О.) _____
(подпись)
3. _____
(Ф. И. О.) _____
(подпись)
4. _____
(Ф. И. О.) _____
(подпись)

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 неверными сведениями, влияющими на выплату государственной социальной помощи на основании социального контракта, предупрежден(-а).

Против дополнительной проверки (комиссионного обследования) представленных мной сведений и посещения семьи членами комиссии

по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта 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 с целью оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта.

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 основании социального контракта 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 на основании социального контракта приняты _____ 20__ года, зарегистрированы под № _____.

Подпись специалиста _____ (с расшифровкой фамилии)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ для оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта приняты _____ 20____ года, зарегистрированы под № _____.

Подпись специалиста _____
(с расшифровкой фамилии)