|  |
| --- |
| **Регистрационный№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Принято**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Решение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № прот\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**В ГБУ «Комплексный центр**

**социального обслуживания**

**населения»**

**Калязинского района**

**от гр. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон: дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**раб. (моб.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ счета или почт. отделения\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Копию реквизитов банковского счета прилагаю

(да/нет)

**Заявление**

**Прошу оказать материальную помощь на основании предъявленных документов (прилагаются) на газификацию дома (квартиры).**

**Сведения о лицах, зарегистрированных совместно со мной по месту моего жительства:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф. И. О.** | **Дата рождения** | **Родственные отношения** | **Серия, номер документа (паспорт, свидетельство)** | **Место работы, учебы** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Одновременно сообщаю дополнительные сведения об имущественном положении и доходе семьи:**

1. **Наличие автомобиля\_\_\_\_\_\_(да, нет), если имеется – указать: марка автомобиля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, год приобретения \_\_\_\_\_\_\_\_\_, владелец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
2. **Наличие гаража\_\_\_\_\_\_\_\_(да, нет), владелец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
3. **Наличие второго жилья у квартиросъемщика и членов его семьи\_\_\_\_\_\_(да, нет), где**

**(укажите адрес) и кому принадлежит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

1. **Жилье (квартиру, комнату) в аренду (поднаем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (не сдаю; не сдаем; сдаем)**
2. **В собственности участок земли\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(имею, не имею; имеем и не имеем)**
3. **Я и члены моей семьи предпринимательской деятельностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не занимаюсь(емся), если «да», то укажите с какого времени и где зарегистрирован(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
4. **По совместительству ни я, ни члены моей семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не работают) (если «да», то укажите место работы и доход \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
5. **Алименты на ребенка (на \_\_ детей) получаю (не получаю), укажите их размер \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
6. **Натуральное довольствие \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( не получаю(ем), получаю(ем), укажите его сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
7. **Опекунские пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (не получаю(ем), если получаю(ем), кто (на кого и сумма)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
8. **Доходы от акций, ценных бумаг \_\_\_\_\_\_\_\_\_; доход по сберегательным счетам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
9. **Разовые доходы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(фамилия, имя, отчество)**

**предоставляю в ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Калязинского района, в ГКУ ТО «Центр социальной поддержки населения» Калязинского района бессрочное согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».**

**Достоверность представленных в заявлении сведений подтверждаю, информирован об ответственности за достоверность предоставленных сведений.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Дата подачи заявления « \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы принял специалист

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.