

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
социальной политики Нижегородской области
от _____ № _____

Руководителю государственного казенного
учреждения Нижегородской области «Управление
социальной защиты населения _____ района»

от гр. _____
адрес регистрации _____
адрес фактического проживания: _____

паспортные данные
(дата выдачи, кем выдан, серия, номер)

телефон _____

**Заявление
об оказании государственной социальной помощи на основании социального
контракта**

Прошу предоставить мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта в виде **денежной выплаты, натуральной помощи** (нужное подчеркнуть).

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

1. _____ (подпись) _____
2. _____ (подпись) _____
3. _____ (подпись) _____
4. _____ (подпись) _____

Предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на право на получение государственной социальной помощи. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями уполномоченного органа не возражаю.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Принято документов _____
Перечень принятых

Принял _____ (подпись)
документов прилагается.

Анкета о семейном и материально-бытовом положении

Сведения о заявителе и членах семьи, зарегистрированных с заявителем по одному адресу:					
Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник)	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся в настоящее время	Образование для лиц старше 15 лет
		Заявитель			

В таблице указываются запрашиваемые данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей.

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за адресной социальной помощью:						
№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес., предшествующих месяцу обращения (руб.)			
1.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				

		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид)				
2.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. – указать их вид)				
3.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. – указать их вид)				
4.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид)				

(Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные мною алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу № _____ от _____ в пользу _____)

Жилищно-бытовые условия семьи:

жилая площадь: _____ кв.м; форма собственности: _____;
число комнат _____.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п., в нормальном состоянии, ветхий, аварийный - *подчеркнуть*)

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д. - *подчеркнуть*)

Сведения о недвижимости и ином имуществе, принадлежащем членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, крестьянским подворьем, личным подсобным хозяйством:

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность

Состояние здоровья членов семьи (хорошее, плохое, очень плохое, наличие инвалидности):

Заявитель _____

Супруг (супруга) _____

Дети _____

Другие совместно проживающие родственники _____

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя) _____

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на условия выполнения социального контракта, в течение двух недель со дня их наступления.

_____ (дата)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Отметка о приеме анкеты _____

Лист собеседования

Ф.И.О. заявителя _____
Ф.И.О. специалиста _____
Дата обращения за государственной социальной помощью
на основе социального контракта _____

	Ф.И.О.	Дата рождения	Место рождения	Занятие
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Дети				
Другие родственники				

Характеристика семьи (одинок проживающего гражданина): _____

Трудовая деятельность (место работы, должность, причина увольнения):

Заявитель: _____

Супруг (супруга): _____

Финансовое положение (в т.ч. наличие ЛПХ или крестьянского подворья, земли, скота и т.д.) - со слов заявителя _____

Отношения с членами семьи _____

Сложности в семье _____

Возможности (трудовой потенциал) _____

Проблемы, беспокойства, трудности _____

Желания семьи (одинок проживающего гражданина) _____

Другое _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
социальной политики Нижегородской области
от _____ № _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», _____ документ, _____ удостоверяющий _____ личность:

(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях предоставления адресной государственной социальной помощи на основании социального контракта даю согласие Государственному казенному учреждению Нижегородской области «Управление социальной защиты населения _____ района» на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством;
- сведения об осуществлении трудовой деятельности, профессии, образования;
- СНИЛС;
- ИНН

и на передачу заинтересованным сторонам, участвующим в реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«__» _____ Г.

Субъект персональных данных:

(подпись) (Ф.И.О.)