

Директору Государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения № ___»

от _____
(фамилия, имя, отчество, заявителя)

Паспорт серия _____ № _____
(кем выдан, дата выдачи)

Место жительства _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

СНИЛС _____

Дата рождения _____

Заявление

Прошу предоставить мне социальную выплату студентам из малоимущих семей и малоимущим одиноко проживающим студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации (далее - социальная выплата).

Социальная выплата ранее _____
(предоставлялась, не предоставлялась)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указывается полностью)	Дата рождения члена семьи	Степень родства	СНИЛС	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	Доходы семьи за последние 3 месяца
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Доходы моей семьи за период с _____ по _____ составляют _____ руб. _____ коп.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных сведений.

(подпись заявителя)

С порядком учета дохода и расчета среднедушевого дохода ознакомлен(а).

К настоящему заявлению прилагаю:

1) справку, подтверждающую обучение по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации, - ___ шт.;

2) документы, подтверждающие доход семьи или одиноко проживающего студента за последние три месяца перед месяцем обращения за предоставлением социальной выплаты, - ___ шт.

Сведения о законном представителе (доверенном лице) _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес места жительства, сведения о документе, удостоверяющем личность законного

представителя (доверенного лица) (наименование, серия и номер, кем когда выдан)

Социальную выплату прошу выплачивать мне через кредитную организацию _____ на лицевой счет № _____

Уведомление о предоставлении социальной выплаты прошу направить

(по почте, по электронной почте)

В связи с моим обращением в ГКУ «Управление социальной защиты населения № __» для предоставления социальной выплаты даю согласие на обработку моих персональных данных в ГКУ «Управление социальной защиты населения № __» в целях и объеме, необходимых для предоставления социальной выплаты

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано: _____ г. № _____

(подпись, фамилия, имя,
отчество, должность
специалиста,
зарегистрировавшего
заявление)

Расписка

Документы в количестве ___ шт. принял, проверил специалист _____

Дата приема заявления «__» _____ 20__ г.

Регистрационный № _____

Телефон _____