|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Руководителю муниципального казенного учреждения "Центр предоставления мер социальной поддержки жителям города Красноярска" |
| (дата документа, проставляемая заявителем) |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество руководителя) |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество заявителя полностью, |
|  |
|  |
| почтовый индекс и адрес проживания, |
|  |
|  |
| номер контактного телефона, e-mail) |
|  | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | |
|  | | |

Прошу оказать единовременную адресную материальную помощь на приобретение для ребенка товаров первой необходимости в связи с тем, что я и мой ребенок имеем доход, не превышающий величины прожиточного минимума.

Я подтверждаю, что (нужное отметить):

ребенок является первым и единственным;

дети являются первыми и единственными (указывается при рождении одновременно двух и более детей).

Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных документов подтверждаю, а также осознаю меру ответственности за представление заведомо ложной информации. Также мне известно, что размер единовременной адресной материальной помощи определяется решением комиссии по оказанию дополнительных мер социальной поддержки для отдельных категорий граждан.

Средства оказанной единовременной адресной материальной помощи обязуюсь потратить на цели, указанные в заявлении.

Выплату единовременной адресной материальной помощи прошу произвести (нужное отметить):

на банковский счет;

через почтовое отделение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

через кассу.

При закрытии расчетного счета обязуюсь сообщить об этом в муниципальное казенное учреждение «Центр предоставления мер социальной поддержки жителям города Красноярска» в пятидневный срок.

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя, на \_\_ л. в 1 экз.

2. Справка о рождении формы № 2, выданная отделением ЗАГС, подтверждающая статус одинокой матери (при наличии в свидетельстве о рождении ребенка сведений об отце ребенка), на \_\_\_ л. в 1 экз.

3. Документы, подтверждающие доходы заявителя и ребенка за три последних календарных месяца, предшествующих обращению (с места работы, учебы, учреждений (отделов) пенсионного обеспечения и т.д.), на \_\_ л. в 1 экз.

4. Документы, подтверждающие факт совместного проживания матери и ребенка на территории г. Красноярска, а также подтверждающие регистрацию гражданина по месту пребывания в г. Красноярске (в случае отсутствия регистрации по месту жительства), на \_\_ л. в 1 экз.

5. Копия свидетельства о рождении ребенка на \_\_ л. в 1 экз.

6. Копия документа с реквизитами банковского счета на \_\_ л. в 1 экз.

7. Копии документа, удостоверяющего личность законного представителя, и документа, подтверждающего его полномочия, на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

8. Копия документа, подтверждающего регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета, на \_\_\_ л. в 1 экз.

Всего приложений на \_\_\_ листах.

Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить):

в МФЦ (в случае подачи заявления в МФЦ);

в электронной форме (в случае подачи заявления в электронной форме);

на бумажном носителе по почте.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Регистрационный номер заявления | Дата, время принятия заявления | Документы, удостоверяющие личность  заявителя, проверены.  Заявление принял | |
| Ф.И.О. | подпись |
|  |  |  |  |

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (Ф.И.О. специалиста) (подпись специалиста)