Заявление о предоставлении государственной услуги (услуг)

№_____ от «_____» _____ 20 _____ года

В ГКУ АО «Центр социальной поддержки населения Приволжского района»

Прошу предоставить мне следующую государственную услугу (услуги):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(наименование государственной услуги (услуг)

1. Основные сведения о заявителе

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Гражданство	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, орган выдавший, дата выдачи, код подразделения)	
Дата рождения (дд.мм.гггг), место рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес места пребывания (фактического проживания)	
Контактный телефон	
Электронная почта	

_____ _____

подпись заявителя Ф.И.О. заявителя полностью

2. Дополнительные сведения о заявителе
(основания предоставления услуги (услуг)

Льготная категория (при наличии)	
Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги (услуг)	_____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)
Сведения о трудовой деятельности заявителя[1]	_____ (наименование и адрес организации, в которой заявитель осуществляет трудовую деятельность, должность)
Сведения об образовательной организации[2]	_____ (наименование и адрес организации осуществляющей образовательную деятельность, в которой обучается ребенок в возрасте до 18 лет и (или) в возрасте от 18 до 23 лет и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным)
Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным)[3]	
Сведения о медицинских организациях[4]	_____ (наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь) На получение органом (учреждением) в рамках межведомственного информационного взаимодействия документов, выдаваемых организациями, входящими в государственную, муниципальную или частную систему здравоохранения и (или) сведений из них из уполномоченных органов государственной власти и иных организаций, в распоряжении которых находятся необходимые документы и информация согласен / не согласен (нужное подчеркнуть) _____ _____ подпись заявителя Ф.И.О. заявителя полностью

_____ _____

подпись заявителя Ф.И.О. заявителя полностью

Сведения о получении государственных услуг по иным основаниям (при наличии)	
Дополнительная информация	

Сведения о представителе заявителя[5]

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, орган выдавший, дата выдачи, код подразделения)	
Дата рождения (дд.мм.гггг), место рождения	
Действующий в интересах	_____ _____ _____ _____ (Ф.И.О., дата, место рождения)
Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (вид, дата выдачи, реквизиты)	
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес места пребывания (фактического проживания)	
Контактный телефон	
Электронная почта	

_____ _____

подпись заявителя Ф.И.О. заявителя полностью

4. Сведения о составе семьи[6]

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Место рождения	Гра-жданство	Сведения о доходах члена семьи
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

5. Способ выдачи (направления) уведомления
(сделайте отметку в соответствующем поле)

	на руки
	направить по почте на адрес _____
	направить по электронной почте
	адрес эл. Почты:_____

6. Способ доставки денежных средств
(сделайте отметку в соответствующем поле)

Прошу денежные средства выплачивать через:

	почтовое отделение связи[7]	_____

(номер почтового отделения связи)

кредитную организацию:

☐ на банковский счет:
Банк _____
БИК _____
номер счета _____

☐ на банковскую карту:
Банк _____
БИК _____
номер счета _____
номер карты _____

_____ _____

подпись заявителя Ф.И.О. заявителя полностью

7. Перечень документов, представленных заявителем для назначения государственной услуги (услуг)

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Мною подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению. Предупрежден(на) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов. Уведомлен(на) о допустимости обработки персональных данных органом (учреждением), предоставляющим государственную услугу (услуги), необходимых для предоставления государственной услуги, в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также об обеспечении этим органом (учреждением) принятия необходимых мер (правовые, организационные и технические) для защиты персональных данных в процессе обработки.

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на право получения либо изменение объема предоставляемой государственной услуги, обязуюсь в срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации и Астраханской области, сообщить о них.

_____ _____

подпись заявителя Ф.И.О. заявителя полностью

Заявление и документы принял _____

(должность, Ф.И.О. специалиста) (дата принятия документов)

[1]Заполняется в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно части 2 статьи 29 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области».

[2]Заполняется в случае предоставления государственной услуги согласно статьям 8, 11, пункту 1 части 1 статьи 15, статьям 18, 23, части 2 статьи 29, статьи 31, 33, статьям 37– 39, 41 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области».

[3]Заполняется в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) при обращении за получением государственной услуги согласно статьям 8, 11 пункту 1 части 1 статьи 15, статьям 18, 23, части 2 статьи 29, статьи 31, пункту 6 части 1 статьи 33, статьям 37–39, 41 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области».

[4]Заполняется в случае предоставления государственной услуги согласно постановлению Правительства Астраханской области от 12.12.2014 № 572-П «О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области».

[5]Заполняется в случаи подачи заявления о предоставлении государственной услуги представителем заявителя

[6]Заполняется в случае, если предоставление сведений о составе семьи, предусмотрено порядком (административным регламентом) о предоставлении государственной услуги.

[7]Может быть указан в случае, если данный способ доставки денежных средств, предусмотрен законодательством.