Председателю Комиссии по

оказанию социальной помощи

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание единовременной помощи при возникновении

экстремальной жизненной ситуации

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (в том числе по договору найма жилого помещения,

заключенного в соответствии с гражданским законодательством,

зарегистрированного в Федеральной службе государственной регистрации

кадастра и картографии либо договору коммерческого найма) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места пребывания (заполняется при обращении за оказанием

единовременной помощи при возникновении экстремальной жизненной ситуации не

по месту жительства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места фактического проживания (заполняется при обращении за оказанием

единовременной помощи при возникновении экстремальной жизненной ситуации не

по месту жительства, пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу оказать единовременную помощь в размере

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

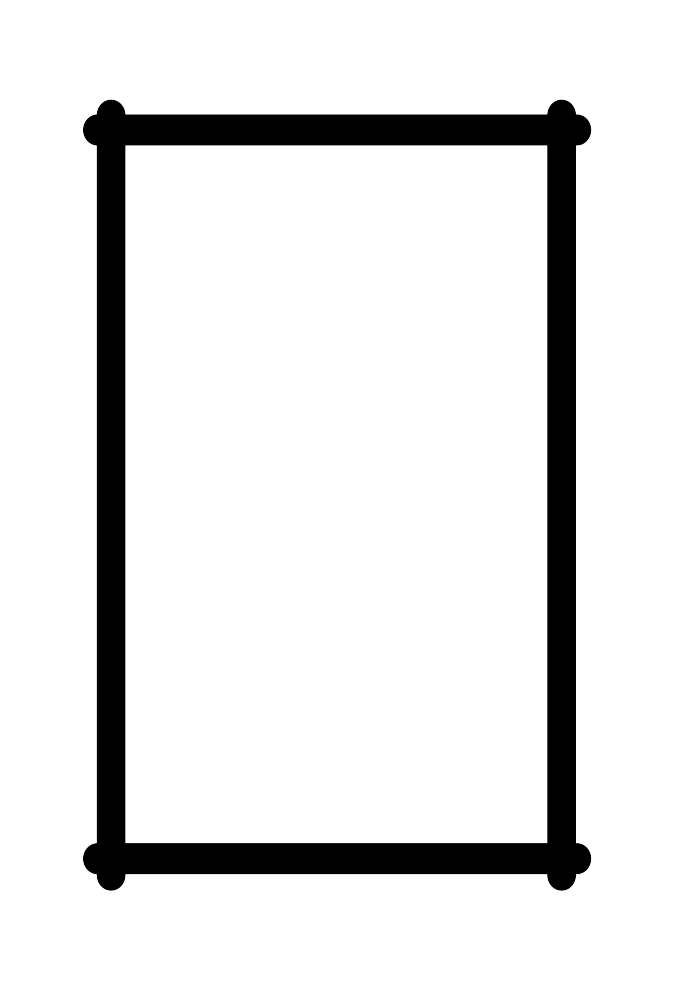
нахожусь в экстремальной жизненной ситуации, которую не могу преодолеть

самостоятельно, использовав все имеющиеся в моем распоряжении возможности и

средства:

Перечень экстремальных жизненных ситуаций (необходимо отметить V не более

одной ситуации) <\*>:

 Частичная или полная утрата жилого помещения (дом, квартира,

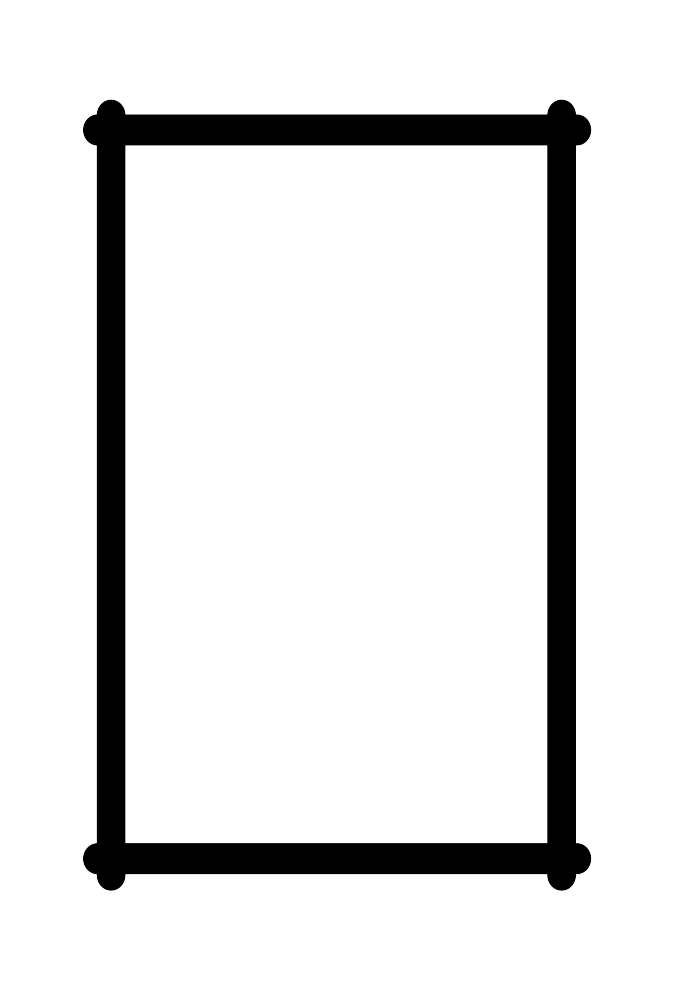
комната), являющегося единственным для семьи, одиноко проживающего

гражданина, в котором семья, одиноко проживающий гражданин постоянно

проживают в соответствии с законодательством Российской Федерации, в

результате стихийного бедствия, пожара, наводнения, обвала или разрушения

жилого помещения, аварии, семье.

 Необходимость оплаты понесенных расходов граждан и сопровождающих их

лиц на проезд по территории Российской Федерации к месту получения

высокотехнологичной медицинской помощи за пределами Ханты-Мансийского

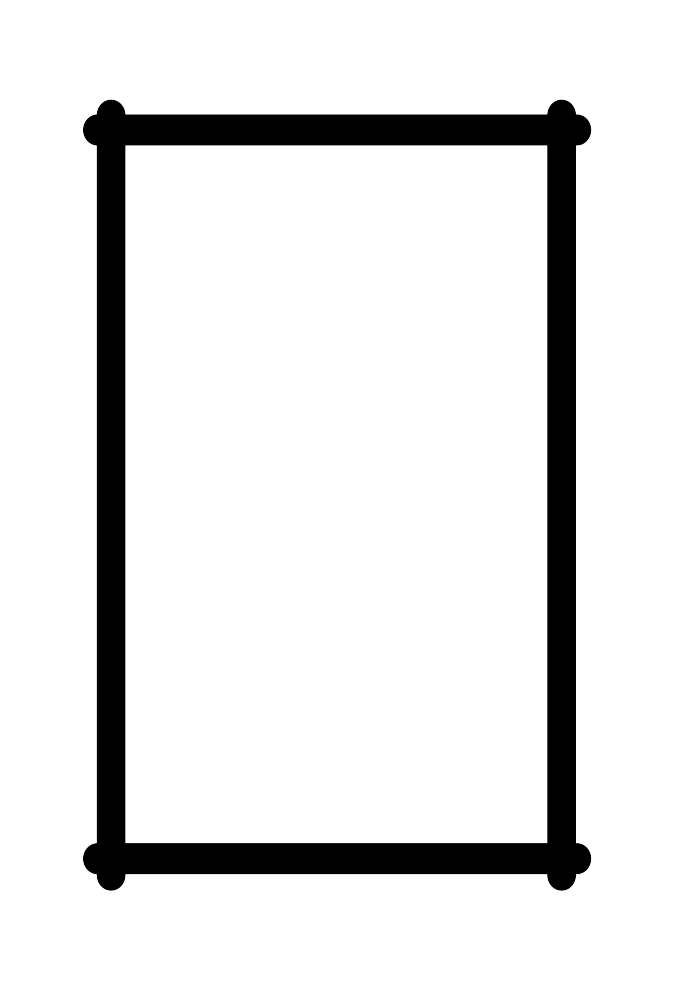
автономного округа - Югры по направлению комиссии Департамента

здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по отбору

пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной,

медицинской помощи и (или) медицинских организаций, при невозможности

оказания медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

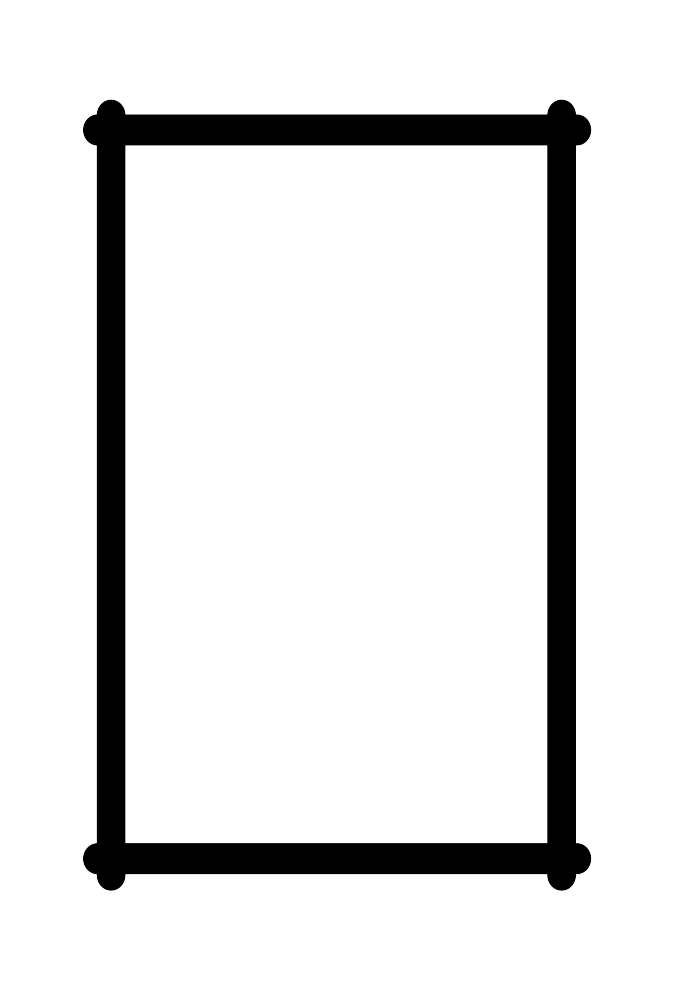
 Необходимость оплаты понесенных расходов граждан (законных

представителей) на проезд к месту лечения ребенка (в возрасте до 18 лет) за

пределами Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, оплачиваемого за

счет средств благотворительных фондов и организованного в учреждениях

здравоохранения различных форм собственности

 Необходимость медикаментозного и (или) оперативного лечения или

реабилитационных мероприятий при заболеваниях и увечьях по заключению

медицинских организаций, включая оплату проезда и проживания граждан и

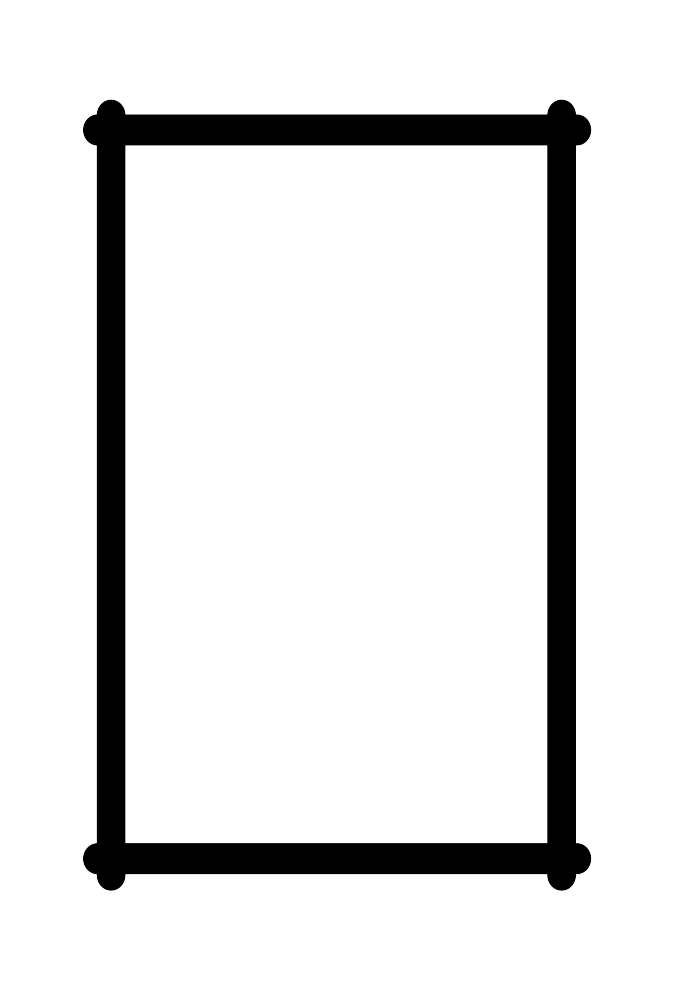
сопровождающих их лиц, приобретение изделий медицинского назначения,

технических средств реабилитации за исключением случаев бесплатного

получения медицинской помощи в соответствии с программой государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской

помощи, иных случаев, установленных законодательством Российской Федерации

 Необходимость приведения жилого помещения, в котором гражданин

постоянно проживает в соответствии с законодательством, в пожаробезопасное,

пригодное для проживания состояние (ремонт основания и фундамента

индивидуального жилого дома; замена или ремонт кровли индивидуального

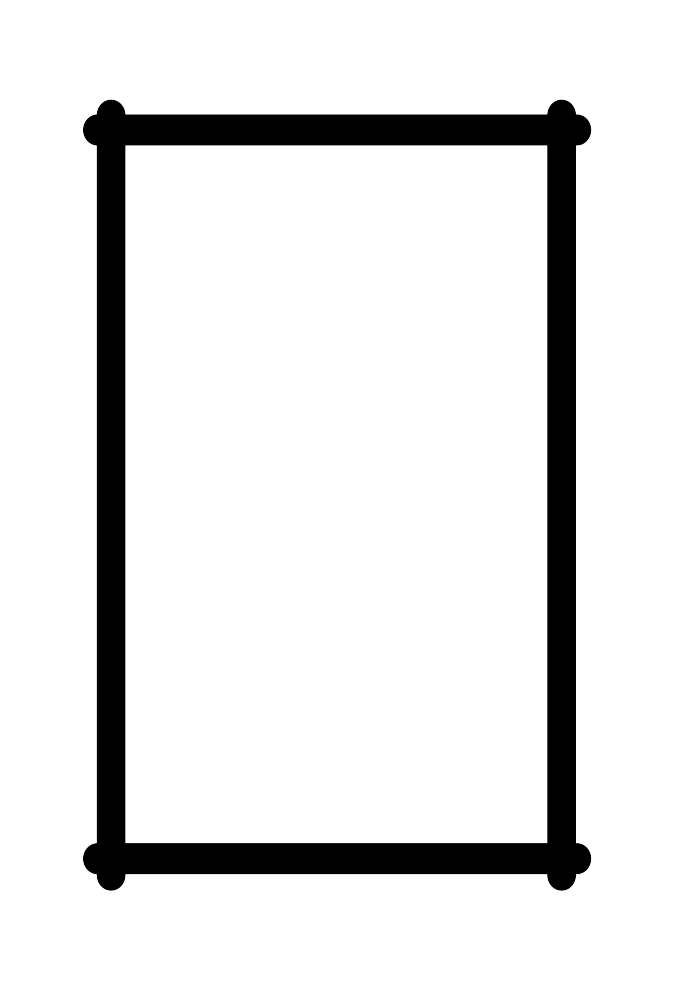
жилого дома; ремонт электропроводки; замена или ремонт газового

(электрического) котла для отопления, газовой (электрической) плиты;

ремонт, демонтаж, кладка отопительной печи; приобретение и установка

пожароизвещателей; проведение ремонта, реконструкции жилого помещения для

создания безопасных условий проживания)

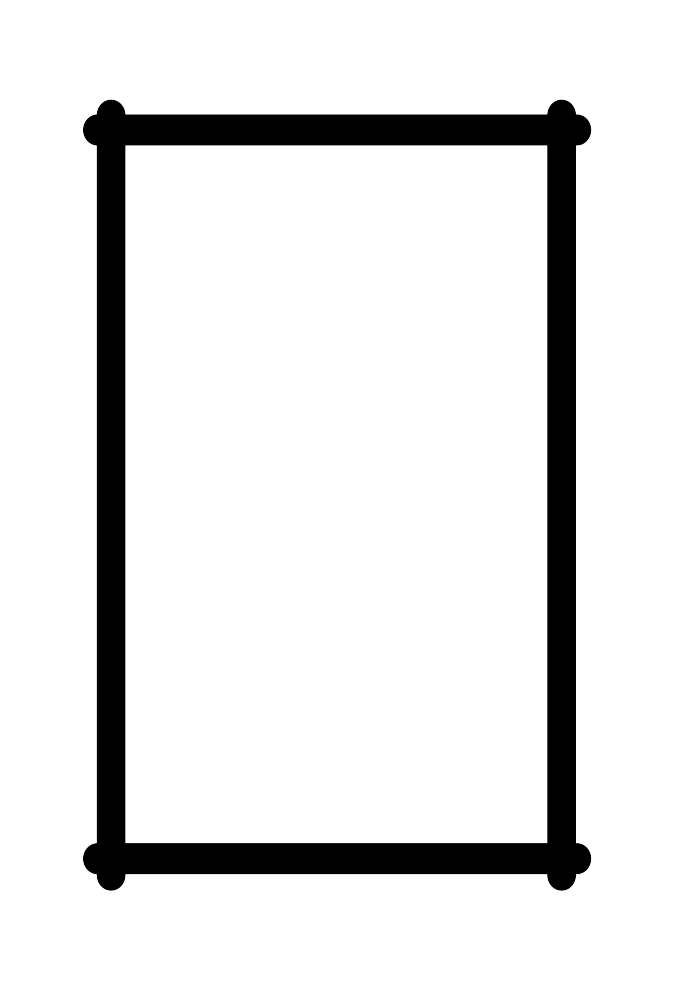
 Необходимость приобретения предметов первой необходимости, сезонной

одежды, обуви, твердого или жидкого топлива, для создания благоприятных

условий проживания семьи или гражданина в осенне-зимний период;

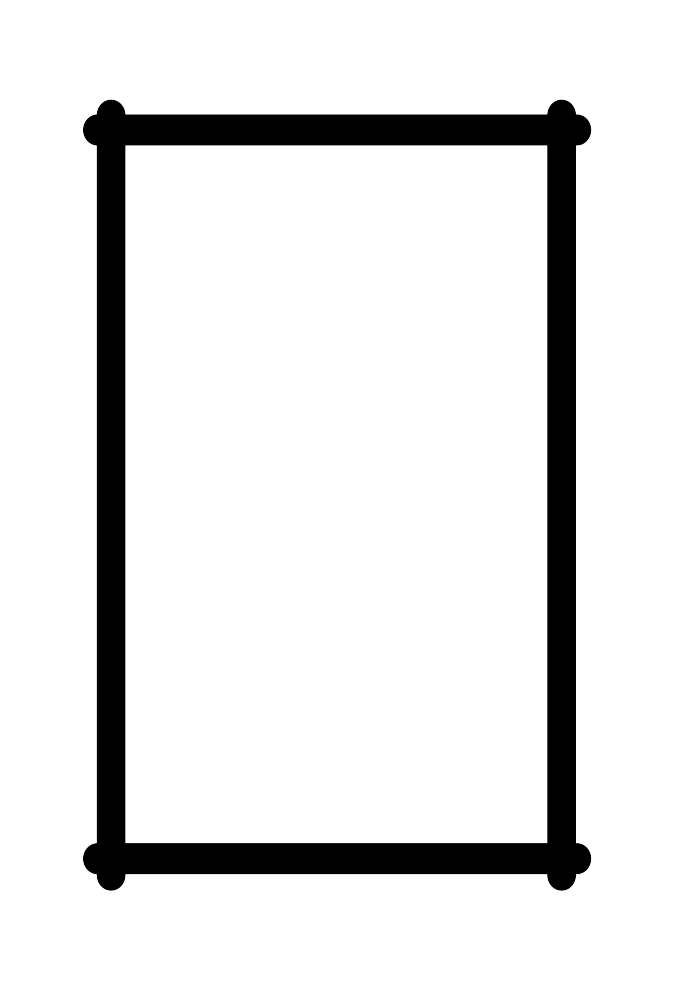
необходимость восстановления документов, прохождения медицинской комиссии с

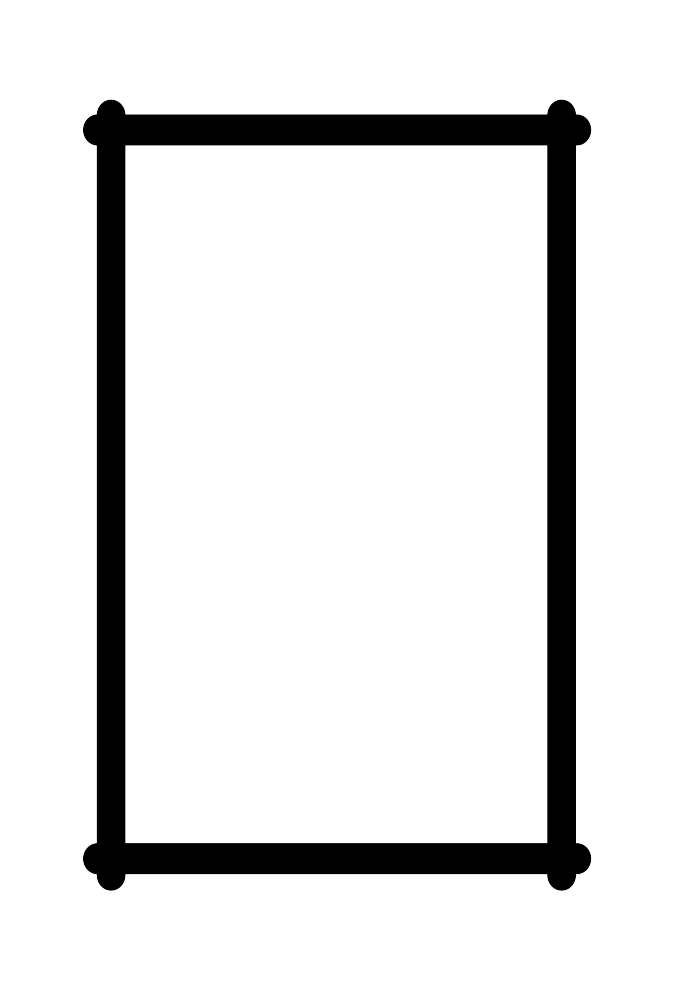
целью трудоустройства

 Необходимость погашения задолженности по оплате за жилое помещение,

коммунальные услуги, по взносам на капитальный ремонт, образовавшейся по

объективным причинам (потеря работы, болезнь, смерть близких родственников)

Необходимость в медицинской помощи и мероприятиях реабилитации участниками специальной военной операции, получившими при выполнении задач в ходе ее проведения увечье (ранение, травму контузию) тяжелой степени

Необходимость оплаты расходов, понесенных многодетными семьями и семьями, находящимися в социально опасном положении, на приобретение автономных дымовых пожарных извещателей в жилые дома или жилые помещения в многоквартирных домах, в которых они являются собственниками

--------------------------------

<\*> При подаче заявления необходимо выбрать одно направление

Документ, подтверждающий наличие экстремальной жизненной ситуации:

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

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

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

Сообщаю, что ранее получателем государственной социальной помощи я (моя

семья) или материальной помощи не являлись/являлись (нужное подчеркнуть) в

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

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

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

(от кого, когда и в каком размере)

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

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

(сведения о целевом использовании ранее выделенной единовременной

помощи)

Сведения о членах семьи, совместно проживающих с заявителем:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | ФИО члена семьи | Дата рождения | Степень родства | Сведения о документах, подтверждающих родство (материнство, отцовство, заключение брака)  (серия, номер, кем и когда выдан) | Вид регистрации (место жительства, место пребывания) | Дополнительные сведения (неработающий пенсионер, предприниматель, работает, безработный, студент, учащийся, посещает д/сад и т.д., с указанием места работы, место учебы) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

Я подтверждаю, что перечисленные члены семьи проживают со мной по месту жительства, месту пребывания, месту фактического проживания (нужное подчеркнуть).

Сведения о гражданах, совместно зарегистрированных со мной по месту жительства либо месту пребывания, с которыми я не веду совместное хозяйство (в случае отсутствия таковых лиц ставится прочерк):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | ФИО | Степень родства/без родственных связей |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Сведения, декларируемые о факте постоянного проживания заявителя не менее 10 лет:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес места жительства | Период проживания | Ф.И.О. (в случае смены) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сведения, подтверждающие факт постоянного проживания заявителя на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры не менее 10 лет <\*\*>:

о сроках обучения в общеобразовательных организациях, а также сроках обучения по очной форме в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, включаемых в сроки постоянного проживания <\*\*>:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование учебного заведения | Место нахождения учебного заведения | Срок обучения | Дополнительные сведения (например, номер и дата документа об образовании, сведения о существовании образовательной организации) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

о периодах нахождения под надзором в организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в семьях опекунов, попечителей, приемных родителей, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, периодах получения социальных услуг в учреждениях социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, включаемых в сроки постоянного проживания <\*\*>:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | Место нахождения | Периоды пребывания в организации для детей-сирот, семье опекунов, периоды получения социальных услуг | Дополнительные сведения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

о периодах осуществления трудовой деятельности на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, включаемых в сроки постоянного проживания <\*\*>:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации | Место нахождения | Периоды осуществления трудовой деятельности | Дополнительные сведения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

о периодах регистрации в качестве безработного, ищущего работу, включаемых в сроки постоянного проживания <\*\*>:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование органа занятости населения | Место нахождения | Периоды нахождения на учете | Дополнительные сведения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

о периодах нахождения на лечении в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, включаемых в сроки постоянного проживания <\*\*>:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Место нахождения | Периоды нахождения на лечении | Дополнительные сведения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Сведения обо всех видах доходов членов семьи заза три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления:

(доходы указываются в рублях в графе того члена семьи, который получает данный вид дохода)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Вид полученного дохода | ФИО заявителя | ФИО члена семьи, получающего доход | ФИО члена семьи, получающего доход | ФИО члена семьи, получающего доход |
| 1 | Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка, доходы, полученные от трудовой деятельности (начисленная заработная плата, доходы от предпринимательской деятельности) |  |  |  |  |
| 2 | Средний заработок, сохраняемый в случаях, предусмотренных трудовым законодательством |  |  |  |  |
| 3 | Компенсация, выплачиваемая государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей |  |  |  |  |
| 4 | Выходное пособие, выплачиваемое при увольнении, компенсация при выходе в отставку, заработная плата, сохраняемая на период трудоустройства при увольнении в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников |  |  |  |  |
| 5 | Социальные выплаты из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов и других источников, к которым относятся:  пенсии, компенсационные выплаты (кроме компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами) и дополнительное ежемесячное материальное обеспечение пенсионеров;  ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку;  стипендии, выплачиваемые обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, аспирантам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям;  пособие по безработице, материальная помощь и иные выплаты безработным гражданам, а также стипендия и материальная помощь, выплачиваемая гражданам в период прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости, выплаты безработным гражданам, принимающим участие в общественных работах, и безработным гражданам, особо нуждающимся в социальной защите, в период их участия во временных работах, а также выплаты несовершеннолетним гражданам в возрасте от 14 до 18 лет в период их участия во временных работах;  пособие по временной нетрудоспособности, пособие по беременности и родам, а также ежемесячное пособие женщине, вставшей на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности;  ежемесячное пособие на ребенка;  ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет и ежемесячные компенсационные выплаты гражданам, состоящим в трудовых отношениях на условиях трудового договора и находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им 3-летнего возраста;  ежемесячное пособие супругам военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, в период их проживания с супругами в местностях, где они вынуждены не работать или не могут трудоустроиться в связи с отсутствием возможности трудоустройства по специальности и были признаны безработными, а также в период, когда супруги военнослужащих вынуждены не работать по состоянию здоровья детей, связанному с условиями проживания по месту воинской службы супруга, если по заключению учреждения здравоохранения их дети до достижения возраста 18 лет нуждаются в постороннем уходе;  ежемесячная компенсационная выплата неработающим женам лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации и учреждений уголовно-исполнительной системы в отдаленных гарнизонах и местностях, где отсутствует возможность их трудоустройства;  ежемесячные страховые выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;  надбавки и доплаты ко всем видам выплат, указанных в настоящем подпункте, и иные социальные выплаты, установленные органами государственной власти Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями |  |  |  |  |
| 6 | Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности семье (отдельным ее членам) или одиноко проживающему гражданину, к которым относятся:  доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) недвижимого имущества (земельных участков, домов, квартир, дач, гаражей), транспортных и иных механических средств, средств переработки и хранения продуктов;  доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства (многолетних насаждений, огородной продукции, продукционных и демонстрационных животных, птицы, пушных зверей, пчел, рыбы) |  |  |  |  |
| 7 | Другие доходы семьи или одиноко проживающего гражданина, в которые включаются:  денежное довольствие военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью, а также дополнительные выплаты, носящие постоянный характер, и продовольственное обеспечение, установленные законодательством Российской Федерации;  единовременное пособие при увольнении с военной службы, из органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью;  оплата работ по договорам, заключаемым в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации;  материальная помощь, оказываемая работодателями своим работникам, в том числе бывшим, уволившимся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по возрасту;  авторские вознаграждения, получаемые в соответствии с законодательством Российской Федерации об авторском праве и смежных правах, в том числе по авторским договорам наследования;  доходы от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе хозяйства без образования юридического лица;  доходы по акциям и другие доходы от участия в управлении собственностью организации;  алименты, получаемые членами семьи; проценты по банковским вкладам; наследуемые и подаренные денежные средства;  денежные эквиваленты полученных членами семьи льгот и социальных гарантий, установленных органами государственной власти Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями |  |  |  |  |
|  | Итого  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (сумма дохода семьи) |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Перечень документов | Количество листов |
| 1 | Документы, подтверждающие доходы членов семьи за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения |  |

Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений

и документов.

Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю

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

С условиями налогообложения единовременной помощи ознакомлен (а).

Я предупрежден о необходимости проведения обследования материально-бытовых

условий.

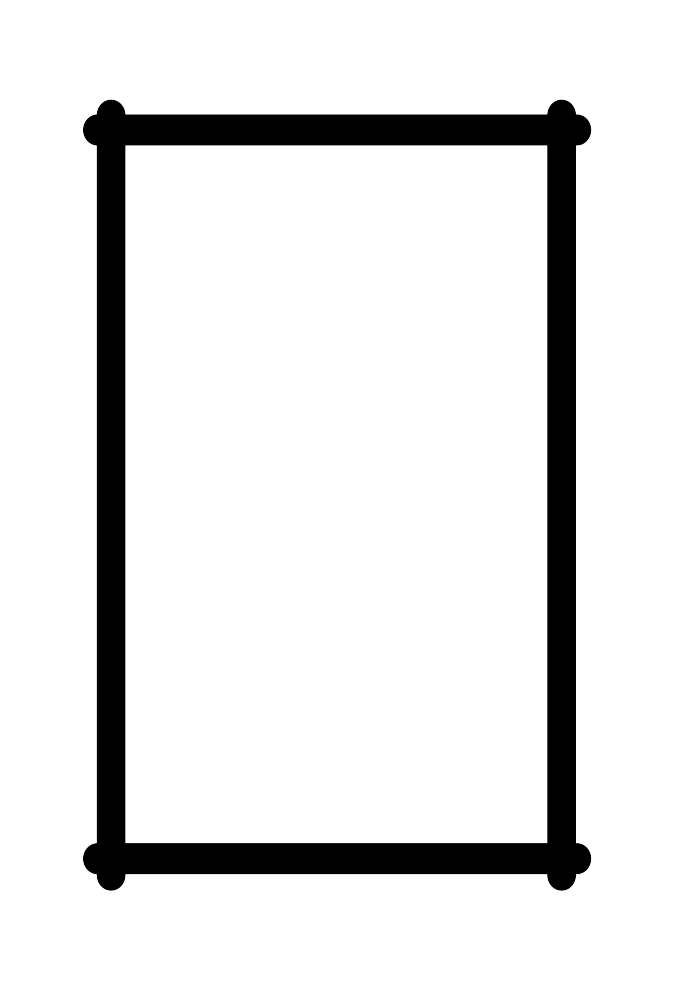
Прошу перечислять причитающуюся мне сумму единовременной помощи на счет:

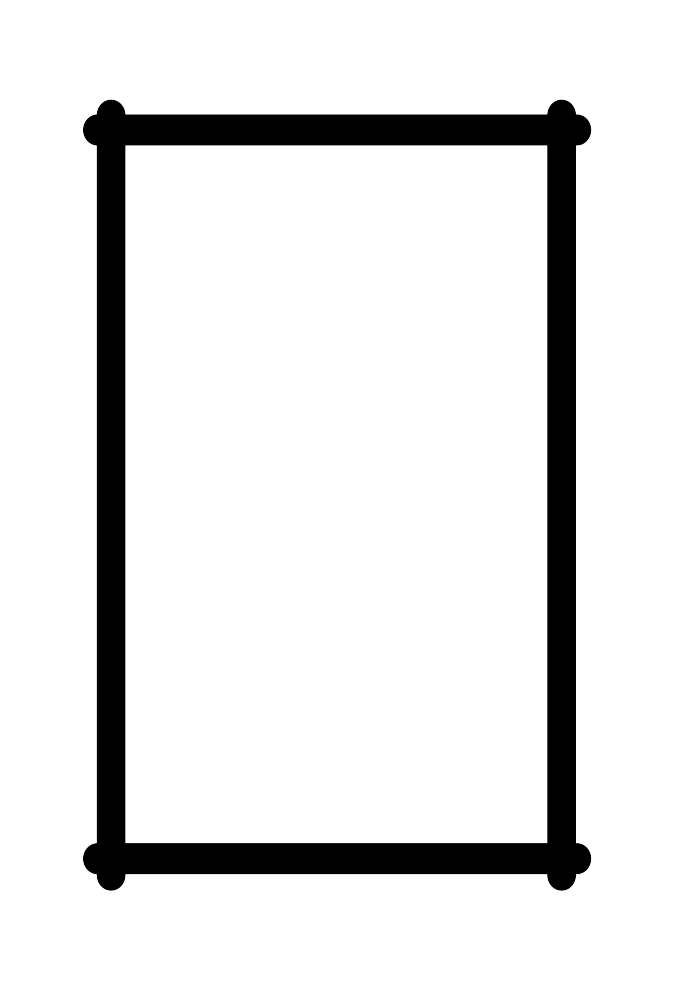
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

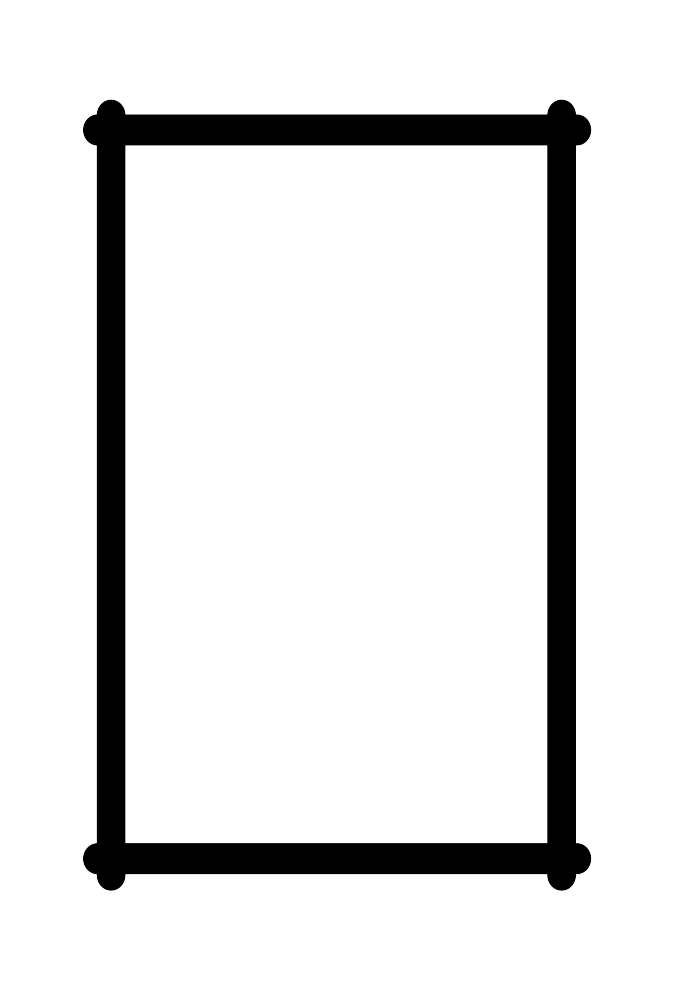
(номер счета отделения Сберегательного банка Российской Федерации, номер

счета почтового отделения, реквизиты иных кредитных учреждений)

В случае отказа уведомление прошу направить:

 на бумажном носителе по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 через Единый портал государственных и муниципальных услуг

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

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

(подпись специалиста, принявшего заявление, регистрационный номер из

журнала)

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

Расписка о принятии документов

Документы на оказание единовременной помощи гр.

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

в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук приняты "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,

вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в том числе (перечень документов с указанием их

наименования, реквизитов, количество экземпляров каждого из представленных

документов)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок вынесения решения об оказании единовременной помощи

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

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

Документы принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество специалиста)

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------

<\*\*> заполняются при необходимости подтверждения факта постоянного

проживания на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры не

менее 10 лет, если данный факт не подтверждается документом, удостоверяющим

личность либо решением суда.