

Приложение к письму
Депсоцразвития Югры
от _____ № _____

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 _____ № _____

(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

<*> 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:

№ 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 таких лиц ставится прочерк):

№ 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 за 3 последних календарных месяца, предшествующих 1 календарному месяцу перед месяцем подачи заявления:

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

№ 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;				

<p>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</p>				
--	--	--	--	--

<p>гражданам в возрасте от 14 до 18 лет в период их участия во временных работах;</p> <p>пособие по временной нетрудоспособности, пособие по беременности и родам, а также ежемесячное пособие женщине, вставшей на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности;</p> <p>ежемесячное пособие на ребенка;</p> <p>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;</p> <p>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</p>				
---	--	--	--	--

	<p>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</p>				
6	<p>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</p>				

	<p>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)</p>				
7	<p>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,</p>				

<p>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;</p> <p>оплата работ по договорам, заключаемым в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации;</p> <p>материальная помощь, оказываемая работодателями своим работникам, в том числе бывшим, уволившимся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по возрасту;</p> <p>авторские вознаграждения, получаемые в соответствии с законодательством Российской Федерации об авторском праве и смежных правах, в том числе по авторским договорам наследования;</p> <p>доходы от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе хозяйства без образования юридического лица;</p>				
---	--	--	--	--

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 <hr/> (сумма дохода семьи)				

№ п/п	Перечень документов	Количество листов
1	Документы, подтверждающие доходы членов семьи за последних календарных месяцев, предшествующих календарному месяцу перед месяцем подачи заявления	3 1

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 _____

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. № _____ 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.