Руководителю

КУ "Агентство социального благополучия населения Югры"

ЗАЯВЛЕНИЕ

на назначение материальной (финансовой) помощи гражданам из числа коренных

малочисленных народов Севера автономного округа

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

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан: |

Виды компенсаций (нужное отметить) V

указать имя ребенка (детей), сведения об обучении ребенка (детей) в общеобразовательном учреждении): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

┌─┐

└─┘ компенсация стоимости проезда к месту прохождения стационарного леченияи обратно до места жительства

┌─┐

└─┘ компенсация расходов по приобретению одежды для ребенка (детей)

┌─┐

└─┘ компенсация расходов, связанных с перевозкой тела умершего

┌─┐

└─┘ компенсация родителям стоимости проезда ребенка (детей) от места жительства до места отправления организованных групп детей к месту отдыха и обратно по путевкам

1. Для назначения компенсации стоимости проезда к месту прохождения стационарного лечения и обратно до места жительства:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень документов | Кол-во листов |
| 1 | документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство Российской Федерации и на место жительства в автономном округе, в соответствии с законодательством Российской Федерации |  |
| 2 | свидетельство о рождении, подтверждающее принадлежность гражданина, ребенка (детей) к коренным малочисленным народам Севера автономного округа, или судебный акт, уточняющий либо устанавливающий национальность |  |
| 3 | документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка (детей) |  |
| 4 | документ, подтверждающий прохождение стационарного лечения |  |
| 5 | документ, подтверждающий необходимость сопровождения малообеспеченного гражданина к месту прохождения стационарного лечения и обратно |  |
| 6 | оригиналы проездных документов |  |
| 7 | документы, подтверждающие доходы членов семьи за последние 3 месяца, предшествующие месяцу обращения |  |

2. Для назначения компенсации расходов по приобретению одежды для ребенка (детей):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень документов | Кол-во листов |
| 1 | документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство Российской Федерации и на место жительства в автономном округе, в соответствии с законодательством Российской Федерации |  |
| 2 | свидетельство о рождении, подтверждающее принадлежность гражданина и ребенка (детей) к коренным малочисленным народам Севера автономного округа, или судебный акт, уточняющий либо устанавливающий национальность |  |
| 3 | документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка (детей) |  |
| 4 | платежные документы, подтверждающие приобретение одежды для ребенка (детей) |  |
| 5 | документы, подтверждающие доходы членов семьи за последние 3 месяца, предшествующие месяцу обращения |  |

3. Для назначения компенсации расходов, связанных с перевозкой тела умершего к населенному пункту автономного округа, на территории которого находится место захоронения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень документов | Кол-во листов |
| 1 | документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство Российской Федерации и на место жительства в автономном округе, в соответствии с законодательством Российской Федерации |  |
| 2 | свидетельство о рождении, подтверждающее принадлежность гражданина, ребенка (детей) к коренным малочисленным народам Севера автономного округа, или судебный акт, уточняющий либо устанавливающий национальность |  |
| 3 | документы, подтверждающие транспортные расходы по перевозке тела умершего |  |
| 4 | оригиналы проездных документов гражданина, сопровождающего тело умершего |  |
| 5 | копия медицинского свидетельства о смерти |  |
| 6 | документы, подтверждающие доходы членов семьи за последние 3 месяца, предшествующие месяцу обращения |  |

4. Для назначения компенсации родителям стоимости проезда ребенка (детей) от места жительства до места отправления организованных групп детей и обратно:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Перечень документов | Кол-во листов |
| 1 | документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство Российской Федерации и на место жительства в автономном округе, в соответствии с законодательством Российской Федерации |  |
| 2 | свидетельство о рождении, подтверждающее принадлежность гражданина, ребенка (детей) к коренным малочисленным народам Севера автономного округа, или судебный акт, уточняющий либо устанавливающий национальность |  |
| 3 | документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка (детей) |  |
| 4 | оригиналы проездных документов, подтверждающие проезд от места жительства до места отправления организованных групп детей и обратно |  |
| 5 | документы, подтверждающие доходы членов семьи за последние 3 месяца, предшествующие месяцу обращения |  |

Сведения о всех гражданах, проживающих совместно с заявителем, о степени их родства (свойства) по отношению к заявителю:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | ФИО  | Дата рождения | Степень родства(свойства) | 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, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной.

Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательствомРоссийской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполныхсведений, которые могут послужить поводом для возврата излишне выплаченныхсумм материальной (финансовой) помощи.

Выражаю согласие на необходимое использование моих персональных данных в том числе в информационных системах.

Прошу перечислять причитающиеся мне суммы материальной (финансовой) помощи на счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(номер счета в отделении кредитной организации, номер почтового отделения)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Регистрационный номер | Дата приема | Подпись специалиста | Расшифровка подписи |

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

Расписка о принятии документов

(выдается на руки заявителю)

 Документы для определения права на назначение материальной (финансовой) помощи из средств бюджета автономного округа приняты:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчества специалиста, подпись)