

Начальнику Ленинского управления социальной
защиты населения Администрации
города Челябинска
от гр. _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

СНИЛС _____

статус лица: мать, отец, другое лицо, являющееся законным
представителем несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть)

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа,
удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата
его выдачи)

зарегистрированной (ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного
пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

место фактического проживания _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного
населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

адрес электронной почты _____

контактный телефон _____

Запрос

Прошу назначить муниципальное пособие неработающим родителям (иным
законным представителям), воспитывающим детей-инвалидов в неполных
малообеспеченных семьях, на ребенка _____

(указать Ф.И.О. ребенка-инвалида, дату его рождения)

Способ получения муниципального пособия (указать один из способов):

- 1) через кассу УСЗН;
- 2) через почтовое отделение почтовой связи _____;
- 3) на лицевой счёт № _____ в сбербанк № _____

БИК _____ ИНН _____

КПП _____

В составе семьи имею:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Указание родственной связи	Дата рождения члена семьи
1.			
2.			
3.			
4.			

Для назначения муниципального пособия неработающим родителям (иным законным представителям), воспитывающим детей-инвалидов в неполных малообеспеченных семьях, представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество листов
1.	Документ, удостоверяющий личность заявителя (копия)	
2.	Документы, подтверждающие полномочия представителя заявителя (при обращении представителя)	
3.	Документ, удостоверяющий регистрацию по месту жительства (пребывания) заявителя	
4.	Свидетельств о рождении ребенка(детей)(копии)	
5.	Решение органа местного самоуправления о установлении опеки (попечительства), договор об установлении опеки (попечительства) (копия)	
6.	Справка об инвалидности у ребенка(копия)	
7.	Страховые свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя и членов его семьи (копии)	
8.	Документ, подтверждающий, что родитель (иной законный представитель), воспитывающий ребенка-инвалида, не работает	
9.	Документ, подтверждающий факт нахождения ребенка в неполной семье	
10.	Документы, содержащие сведения о доходах членов семьи	
11.	Заявление о согласии на обработку персональных данных	
12.	Акт обследования материально-бытового положения семьи	
13.	Другие документы (указать точное наименование)	

Среднедушевой доход семьи в месяц за период с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г. составил _____ руб. ____ коп.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Об обязанности заявителя сообщить в Управление социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней об изменениях в составе семьи, доходах и появлении других обстоятельств, которые могут повлиять на предоставление муниципальной услуги, предупрежден(а).

«____» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Рег. № _____ от «____» _____ 20__ г.

Специалист, принявший заявление _____ / _____

Расписка-уведомление получена на руки. _____

Расписка-уведомление
о принятии заявления на предоставление муниципальной услуги «Назначение и выплата
муниципального пособия неработающим родителям (иным законным представителям),
воспитывающим детей-инвалидов в неполных малообеспеченных семьях».

ФИО заявителя полностью _____

ФИО специалиста _____

Дата приёма заявления _____

Подпись заявителя _____

Подпись специалиста _____