

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче справки на получение государственной (муниципальной)
социальной стипендии

Гр. _____ (Ф.И.О.) _____

Адрес (место жительства или пребывания) _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Прошу выдать мне справку о нуждаемости в государственной социальной помощи для получения государственной (муниципальной) социальной стипендии.

Члены семьи:

Ф. и. о.	Дата рождения	Степень родства	Место работы (включая работу по совместительству), учебы

Заявляю, что за период с «_____» _____ 200__ г. по «_____» _____ 200__ г. совокупный доход моей семьи составил _____.

Виды полученного дохода (сумма):

1. Заработная плата; компенсация за время исполнения государственных или общественных обязанностей; выходное пособие, выплачиваемое при увольнении; компенсация при выходе в отставку; сохраненная заработная плата на период трудоустройства при увольнении в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников
2. Все виды пенсий, компенсационных выплат (кроме компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами), а также дополнительное ежемесячное материальное обеспечение пенсионеров и ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку
3. Стипендии; компенсации в период нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям
4. Денежное довольствие военнослужащих и сотрудников органов правоохранительной службы, единовременное пособие при увольнении с военной службы и из органов правоохранительной службы
5. Пособия: по безработице (также материальная помощь и иные выплаты безработным гражданам); по временной нетрудоспособности; по беременности и родам; единовременное пособие женщинам вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности _____
6. Ежемесячное пособие на ребенка; ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет; 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
7. 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: ежемесячная компенсационная выплата неработающим женам лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел РФ и учреждений уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции РФ в отдаленных гарнизонах и местностях, где отсутствует возможность их трудоустройства _____
8. Ежемесячные страховые выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний _____
9. Надбавки, доплаты к социальным выплатам _____
10. Оплата работ по договорам; материальная помощь, оказанная работодателями своим работникам; авторские вознаграждения _____
11. Доходы от занятия предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе хозяйства без образования юридического лица _____
12. 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) _____
13. Доходы по акциям и другие доходы от участия в управлении собственностью организации _____
14. Сумма полученных алиментов _____

15. Проценты по банковским вкладам _____
16. Сумма унаследованных и подаренных денежных средств _____
17. Полученные льготы, социальные гарантии (в денежном эквиваленте) _____

Общая сумма совокупного дохода семьи _____
Среднедушевой доход семьи _____
Прошу исключить из совокупного дохода семьи выплаченные алименты в сумме удерживаемые по _____

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О лица, в пользу которого производится удержание)

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, подтверждаю. Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством семье, среднедушевой доход которой превышает величину прожиточного минимума, государственная социальная помощь не оказывается. Об обстоятельствах, влияющих на оказание государственной социальной помощи (изменение состава семьи, доходов), обязуюсь своевременно (в течение 2-х недель со дня наступления обстоятельства) сообщать органу социальной защиты населения.

Дата _____ Подпись _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

№ _____
(регистрационный номер заявления)

Принял		
Количество документов	Дата	Подпись