

Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений для установления
статуса малоимущего в целях
предоставления мер дополнительной
социальной поддержки»

В отдел социальной поддержки
от _____

Приживающего по адресу: 164170, г. Мирный,
ул. _____ д. ____ кв. _____
тел. _____
паспорт серия _____ № _____
кем и когда выдан _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании предоставленных сведений прошу признать меня и членов моей семьи
малоимущими для предоставления мер дополнительной социальной поддержки

№ п/п	ФИО членов семьи (степень родства)	Паспортные данные (серия, №, кем и когда выдан)	Адрес регистрации по месту жительства	Место и дата рождения
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

8.				
9.				

Кроме меня и членов моей семьи в квартире зарегистрированы и проживают граждане, не являющиеся членами моей семьи:

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копии документов удостоверяющих личность в количестве _____ шт.
2. Справку о составе семьи.
3. Сведения о доходах за 3 (три) месяца предшествующих месяцу подачи заявления в количестве _____ шт.
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Я и совершеннолетние члены моей семьи предупреждены об ответственности за предоставление недостоверной или неполной информации.

Я и члены моей семьи даем согласие на проверку указанных в заявлении сведений, а также на обследование материально-бытовых условий проживания семьи.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)