

Руководителю государственного казенного
учреждения Нижегородской области «Управление
социальной защиты населения Ленинского района
города Нижнего Новгорода»

Пугачёву А.И.

От гр. _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания: _____

Паспортные данные

(дата выдачи, кем выдан, серия, номер)

телефон _____

**Форма заявления
об оказании государственной социальной помощи на основании социального
контракта**

Прошу предоставить мне (моей семье) государственную социальную помощь на основании социального контракта в виде **денежной выплаты, натуральной помощи** (нужное подчеркнуть).

Все совершеннолетние члены семьи трудоспособного возраста согласны на заключение социального контракта:

1. _____ (подпись) _____
2. _____ (подпись) _____
3. _____ (подпись) _____
4. _____ (подпись) _____

Предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на право на получение государственной социальной помощи. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями уполномоченного органа не возражаю.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Принято документов _____

Принял _____ (подпись)

Перечень принятых документов прилагается:

**Форма отчета
о выполнении программы
социальной адаптации**

Получатель государственной социальной помощи на основе социального контракта:

(Ф.И.О.)

Дата начала действия социального контракта _____

Дата окончания действия социального контракта _____

Мероприятие	Сроки сполнения	Отметка о выполнении

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Форма анкеты о семейном и материально-бытовом положении

Сведения о заявителе и членах семьи, зарегистрированных с заявителем по одному адресу:					
Ф.И.О.	Год рождения	Родственные отношения	Основное занятие (работающий, работающий пенсионер, пенсионер по возрасту, пенсионер по инвалидности, безработный, в отпуске по уходу за ребенком, домохозяйка, студент, школьник, дошкольник)	Место работы и должность для работающих, место учебы для учащихся В настоящее время	Образование Для лиц старше 15 лет
		Заявитель			

В таблице указываются запрашиваемые данные по всем членам семьи, включая несовершеннолетних детей.

Сведения о доходах заявителя и членов семьи за три месяца, предшествующих месяцу обращения за адресной социальной помощью:					
№ п/п	Ф.И.О.	Вид дохода	Доход за каждый месяц и сумма дохода за 3 мес., предшествующих месяцу обращения(руб.)		
1.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)			
		Государственные пенсии			
		ЕДВ			

		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.) - нужное подчеркнуть				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид)				
2.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. – указать их вид)				
3.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. – указать их вид)				
4.		Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)				
		Государственные пенсии				
		ЕДВ				
		Другие выплаты социального характера (пособия, компенсации, льготы по оплате ЖКУ, стипендии и т.д.)				
		Полученные алименты				
		Прочие доходы (от реализации продукции личного подсобного хозяйства, сдачи жилья в наем и т.п. - указать их вид)				

(Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные мною алименты в сумме _____ руб., удержанные по исполнительному листу № _____ от _____ в пользу _____)

Жилищно-бытовые условия семьи:

жилая площадь: _____ кв.м; форма собственности: _____;
число комнат _____.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п., в нормальном состоянии, ветхий, аварийный - *подчеркнуть*)

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д. - *подчеркнуть*)

Сведения о недвижимости и ином имуществе, принадлежащем членам моей семьи на праве собственности, владении земельным участком, крестьянским подворьем, личным подсобным хозяйством:

Вид имущества	Адрес местонахождения (для автомобиля: марка и срок эксплуатации)	Принадлежность

Состояние здоровья членов семьи (хорошее, плохое, очень плохое, наличие инвалидности):

Заявитель _____

Супруг(супруга) _____

Дети _____

Другие совместно проживающие родственники _____

Направления предполагаемой деятельности по выходу из трудной жизненной ситуации (мнение заявителя) _____

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влияющих на условия выполнения социального контракта, в течение двух недель со дня их наступления.

(дата)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Отметка о приеме анкеты _____

Форма листа собеседования

Ф.И.О. заявителя _____

Ф.И.О. специалиста _____

Дата обращения за АГСП на основе социального контракта _____

	Ф.И.О.	Датарождения	Месторождения	Занятие
Заявитель				
Супруг (супруга)				
Дети				
Другие родственники				

Характеристика семьи (одинок проживающего гражданина): _____

Трудовая деятельность (место работы, должность, причина увольнения):

Заявитель: _____

Супруг(супруга): _____

Финансовое положение (в т.ч. наличие ЛПХ или крестьянского подворья, земли, скота и т.д.)-со слов заявителя _____

Отношения с членами семьи _____

Сложности в семье _____

Возможности (трудовой потенциал) _____

Проблемы, беспокойства, трудности _____

Желания семьи (одинок проживающего гражданина) _____

Другое _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом
министерства социальной политики
Нижегородской области
от 31.12.2019г. № 855

**Форма согласия
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», документ, удостоверяющий личность:

Паспорт:

_____.
(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях предоставления адресной государственной социальной помощи на основании социального контракта даю согласие Государственному казенному учреждению Нижегородской области

«Управление социальной защиты населения Ленинского района города Нижнего Новгорода» на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством;
- сведения об осуществлении трудовой деятельности, профессии, образования;
- СНИЛС;
- ИНН

и на передачу заинтересованным сторонам, участвующим в реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ___ » _____ г.

Субъект персональных

данных:

(подпись) (Ф.И.О.)