|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | В |  | | | | | |
| *(наименование ЦСЗН)* | | | | | | |
| от заявителя | | |  | | | |
|  | | | (*фамилия, имя, отчество заполняется заявителем)* | | | |
|  | | | | | | |
| от представителя заявителя | | | | |  | |
|  | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя от имени заявителя)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Адрес места проживания заявителя: | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| *(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) при наличии* | | | | | | |
| телефон | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении государственной услуги | | | | | | | | | |
| Прошу назначить (поставить отметку "V"): | | | | | | | | | |
|  | 1) мне | | | | | | | | | |
|  | 2) на моих несовершеннолетних детей | | | | | | | | | |
| единовременную материальную помощь в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации на территории Ленинградской области   |  | | --- | |  | | (причина нарушения условий жизнедеятельности) | |  | | (дата нарушения условий жизнедеятельности) |   Сведения о заявителе | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | |  | | | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | | | | |
| Прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения) | |  | | | | | | | | |
| Паспорт \* | | серия и номер | | | | |  | | | |
| дата выдачи | | | | |  | | | |
| код подразделения | | | | |  | | | |
| Сведения о перемене имени, заключении и расторжении брака (при наличии) | | вид документа (свидетельство, справка, извещение) | | | | |  | | | |
| серия и номер | | | | |  | | | |
| номер и дата актовой записи | | | | |  | | | |
| место выдачи документа (орган ЗАГС) | | | | |  | | | |
| выдан повторно | | | | |  | | | |

\* в случае обращения заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется и к комплекту документов прилагается копия документа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | |
| Паспорт \* |  |  |
| серия и номер |  |
|  |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |

\* в случае обращения представителя заявителя, имеющего иной документ, удостоверяющий личность, поле не заполняется и к комплекту документов прилагается копия документа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| заполняется при условии предоставления права на единовременную материальную помощь в связи с нарушением условий жизнедеятельности в результате воздействия поражающих факторов источника чрезвычайной ситуации, при подаче заявления в отношении несовершеннолетних детей: | | |
| **Сведения о ребенке, на которого запрашивается право** |  | |
| Фамилия, имя, отчество |  | |
| Дата рождения |  | |
| СНИЛС |  | |
| Реквизиты актовой записи о рождении | № и дата актовой записи |  |
| наименование органа, составившего запись |  |
| Паспорт РФ  (при наличии) | серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| код подразделения |  |
| Место жительства | Адрес места жительства |  |
|  | Дата регистрации |  |
|  | Адрес места пребывания |  |
|  | Дата регистрации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| base_1_349389_32768 Денежные средства прошу выплачивать на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый в кредитной организации  Банковские реквизиты для выплаты:  Лицевой счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Расчетный счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер банковской карты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Или: | |
| base_1_349389_32769 Денежные средства прошу выплачивать через почтовое отделение: |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес получателя |  |
| Номер почтового отделения |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| К заявлению прилагаю: | | |
| N п/п | Наименование документа | Количество документов |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласен(а) на запрос документов (сведений), необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и).  Предупрежден(а) о том, что:  при установлении по результатам проверки отсутствия права на получение меры социальной поддержки и(или) государственной социальной помощи по причине недостоверных сведений о доходах необоснованно выплаченные гражданину средства добровольно возвращаются гражданином, а в случае спора взыскиваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;  при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении, прекращение предоставления мер(ы) социальной поддержки, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации;  при запросе документов (сведений) ЦСЗН, необходимых для предоставления государственных(ой) услуг(и), вопрос предоставления государственных(ой) услуг(и) будет рассмотрен после получения сведений и о возможности представления таких документов (сведений) по собственной инициативе. | | |
|  |  | (подпись заявителя (представителя заявителя) |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"): | |
|  | выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу <\*>: Ленинградская область, |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ЕПГУ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))* |  | *(дата)* |

|  |
| --- |
| --------------------------------  <\*> Адрес МФЦ указывается при подаче документов посредством ЕПГУ либо при подаче документов в МФЦ, находящийся по другому адресу. |