|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (наименование ЦСЗН) | | | | | | |
| от заявителя | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | (фамилия, имя, отчество) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| телефон | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| электронный адрес | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении государственной услуги | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Прошу назначить единовременную денежную компенсацию части расходов на заготовку древесины для строительства жилых домов на территории Ленинградской области и ее транспортировку к месту строительства многодетным (многодетным приемным) семьям | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Сведения о заявителе и втором родителе (при наличии) | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | |  | | | | | | |
| Прежние фамилия, имя, отчество  (в случае изменения) | |  | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | | |
| Место рождения (заполняется на основании данных: паспорта/выписки из акта записи о рождении/свидетельства о рождении) | |  | | | | | | |
| СНИЛС | |  | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | | серия и номер | | | |  | | |
| дата выдачи | | | |  | | |
| код подразделения | | | |  | | |
| Место жительства | | Адрес места жительства | | | |  | | |
| Дата регистрации | | | |  | | |
| Адрес места пребывания | | | |  | | |
| Дата регистрации | | | |  | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) второго родителя | |  | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | | |
| СНИЛС | |  | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | | серия и номер | | | |  | | |
| дата выдачи | | | |  | | |
| код подразделения | | | |  | | |
| Место жительства | | Адрес места жительства | | | |  | | |
| Дата регистрации | | | |  | | |
| Адрес места пребывания | | | |  | | |
| Дата регистрации | | | |  | | |
| Сведения о представителе заявителя при подаче документов представителем заявителя | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | |  | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | серия и номер | | | | |  | |
| дата выдачи | | | | |  | |
| код подразделения | | | | |  | |

|  |
| --- |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | Сведения о членах семьи | | | Фамилия, имя, отчество  (при наличии) |  | | Дата рождения |  | | Место рождения |  | | Место жительства (пребывания) |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Сведения о доходах | вид полученного дохода |  | | Сумма дохода |  | | Сведения о постановке на учет в государственную службу занятости населения (да/нет) с указанием наименования службы занятости населения |  | | | Сведения о трудоустройстве родителя (родителей) на дату подачи заявления (да/нет) с указанием наименования организации и даты трудоустройства |  | | | Реквизиты актовой записи о регистрации брака - для супруга/супруги | № и дата актовой записи |  | | наименование органа, составившего запись |  | | Реквизиты актовой записи о смерти | № и дата актовой записи |  | | наименование органа, составившего запись |  | | Сведения об изменении ФИО (указываются ФИО до изменения и основание изменений) |  | | | Отцовство установлено - для детей |  | | | В случае отсутствия у родителя трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым [кодексом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474024) Российской Федерации (при наличии), гражданин сообщает (поставить отметку(и) "V" | не имею трудовой книжки и(или) сведений о трудовой деятельности, предусмотренных Трудовым [кодексом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474024) Российской Федерации |  | |  | нигде не работал(а) и не работаю, по трудовому договору не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и(или) лицензированию |  |  |  | | --- | |  | | Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | (основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания) |   Денежные средства прошу выплачивать:   |  |  | | --- | --- | |  | на номер банковской карты национальной платежной системы «Мир» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер банковской карты) | | при отсутствии банковской карты национальной платежной системы «Мир»: | | |  | на текущий счет, привязанный к банковской карте национальной платежной системы «Мир», открытый в кредитной организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер счета) |   К заявлению прилагаю: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество документов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"): | |
|  | выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу:  Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | направить по электронной почте, указанной в заявлении |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Предупрежден(а) о том, что:  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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474037&dst=1224) 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;  при наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера мер(ы) социальной поддержки либо прекращение ее предоставления (например: перемена места жительства; изменение номера банковского счета, персональных данных, состава семьи), необходимо письменно известить ЦСЗН через МФЦ не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств;  Уведомлен(а) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке. | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя)) |  | (дата) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документы приняты сотрудником МФЦ | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка) |