

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ НИЖНЕГОРСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

**Заявление**  
**о заключении социального контракта и предоставлении социального пособия на основании**  
**социального контракта**

1. Дата рождения	(фамилия, имя, отчество)
2. Место рождения	(число, месяц, год)
3. Документ, удостоверяющий личность	(республика, край, область, населенный пункт)
4. Принадлежность к гражданству	(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)	(гражданин(ка) Российской Федерации, иностранный гражданин(ка), лицо без гражданства - указать нужное)
6. Адрес места жительства	
7. Сведения о членах семьи:	(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Статус в семье	Реквизиты документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении	Дата рождения	СНИЛС	Гражданство

Прошу заключить со мной социальный контракт и назначить государственную социальную помощь на основании социального контракта.

Все совершеннолетние дееспособные члены семьи согласны с заключением мною социального контракта:

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

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на право получения адресной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_

Выплату социального пособия на основании социального контракта прошу осуществлять

\_\_\_\_\_  
(N лицевого счета в кредитном учреждении)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.  
Заявление и документы гражданки (гражданина)

Принял

\_\_\_\_\_  
(N  
регистрации)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста, фамилия, имя,  
отчество)

\_\_\_\_\_  
(линия отреза)

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы гражданина(ки)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Принял