

Приложение
к заявке на размещение
информационных материалов на
официальном сайте администрации
Минераловодского городского округа

Управление труда и социальной защиты населения администрации Минераловодского городского округа уведомляет получателей ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно (далее соответственно – Управление, ежемесячная выплата) об изменениях в порядке предоставления ежемесячной выплаты.

В 2021 году размер выплаты будет варьироваться в зависимости от доходов семьи. Если в прошлом году пособие назначалось в размере 50% от регионального прожиточного минимума на ребенка, то в этом году, если при выплате пособия в размере 50% регионального прожиточного минимума среднедушевой доход семьи не достигнет регионального прожиточного минимума, пособие будет назначаться в размере 75% регионального прожиточного минимума. Если при увеличении выплаты среднедушевые доходы в семье не поднимутся до уровня прожиточного минимума, то пособие будет назначаться в размере 100% регионального прожиточного минимума на ребенка.

Ежемесячная выплата в повышенном размере осуществляется с 1 января 2021 года. Перерасчет размера ежемесячной выплаты гражданам, которым она назначена, производится на основании соответствующего заявления, поданного ими после 1 апреля 2021 года. Образец заполнения о назначении (перерасчете) ежемесячной выплаты размещен на официальном сайте администрации Минераловодского городского округа.

Дополнительную информацию по вопросам назначения и выплаты пособий гражданам, имеющим детей, можно получить, позвонив в Управление по телефонам: +7 (87922) 6-69-40, +7(988)7674661, с 09-00 до 13-00 и с 14-00 до 18-00, кроме выходных и праздничных дней.

Начальник Управления труда и
социальной защиты населения
администрации Минераловодского
городского округа

Т. Г. Романова

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно¹

(В случае обращения с целью изменения способа доставки ежемесячной денежной выплаты заявление подается по форме согласно приложению к настоящему заявлению)

В Управление труда и
социальной защиты населения
администрации
Минераловодского
городского округа

(орган, организация)

Прошу установить ежемесячную денежную выплату на ребенка
в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее – ежемесячная выплата).

1. Сведения о заявителе

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Расимогул

Имя

Ислан

Отчество (при наличии)

Отчестово

СНИЛС

356-007-421 79

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)²

паспорт 07.15 344289

020-260 ГУ МВД

России по Ставрополь-
скому краю

(В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность,
паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер,
дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование
органа, выдавшего паспорт.)

(В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность,
свидетельства о рождении указываются реквизиты актовой записи о
рождении, дата выдачи, наименование органа, составившего актовую запись.)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

18.11.1993

Место рождения

Бреест

Семейное положение (в браке
никогда не состоял (не состояла),
состою в браке, в разводе, вдовец
(вдова))

состою в браке

Адрес места жительства по месту
постоянной регистрации или
адрес места жительства по месту
пребывания

Место жительства (по паспорту):
2. Тимирязевка, ул. Светлая, д. *, кв. *
Место пребывания (по форме З):
2. Мин-Воды, ул. Задёнская, д. *.
(регион, индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, квартира (комнату))

Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака³

(Указываются реквизиты актовой записи о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «развод». Указываются реквизиты актовой записи о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)»)

№ 12435
(номер актовой записи)

24.09.2012

(дата составления актовой записи)

*ОЗАГС УЗАГС Ставрополь-
ского края по Мещера-
льбогодскому району*
(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

- Регистрация осуществлена
компетентным органом
иностранных
государств (предоставляется заявителем
самостоятельно в течение 10 рабочих дней со дня
регистрации заявления)

Реквизиты актовой записи о смерти супруга (супруги)⁴

(Указываются в случае, если заявитель указал в графе «семейное положение»
статус «вдовец (вдова)»)

(номер актовой записи)

(дата составления актовой записи)

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

(ФИО умершего)

(дата смерти)

- Регистрация осуществлена
компетентным органом
иностранных
государств (предоставляется заявителем
самостоятельно в течение 10 рабочих дней со дня
регистрации заявления)

Место работы⁵

(Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются
военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-
исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы
безопасности, органов государственной охраны, органов внутренних дел
Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск
национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного
исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ
Президента Российской Федерации)

*Одеса Украина по
Мещерско-Лебедянскому
городскому округу*

ИНН работодателя (налогового агента)⁶

(Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются

ИНН 2630015514

военнослужащими, сотрудниками войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации)

Сведения о сумме алиментов, полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

(Сумма указывается за расчетные 12 месяцев, предшествующих 4 месяцам перед месяцем обращения)

Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся уход в период расчета среднедушевого дохода семьи⁷

(Указываются в случае, если заявитель и (или) член его семьи осуществляли уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, в период расчета среднедушевого дохода семьи. В случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в данный период указываются сведения по каждому нетрудоспособному лицу)

Сумма алиментов за 12 месяцев - 63.500,00 руб.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Менял (меняла) паспорт гражданина Российской Федерации в период после рождения/усыновления/установления опеки над ребенком (детьми), входящем в состав семьи

ДА / НЕТ
(нужно подчеркнуть)

Освобожден (освобождена) из мест лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ
(нужно подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание)

Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)

89281234567
family19@gmail.ru

2. Сведения о супруге заявителя⁸

(заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке»)

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Радченко

Имя

Илья

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Реквизиты актовой записи о
заключении брака

Отчество

394-071-325 94

Российская Федерация

Агз 12435

(номер актовой записи)

24.09.2012

(дата составления актовой записи)

ОЗАГС УЗАГС Ставрополь-
ского края по Шимерало-

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)
водскому району

Регистрация осуществлена
компетентным органом
иностранных

государства (предоставляется заявителем
самостоятельно в течение 10 рабочих дней со дня
регистрации заявления)

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)²

(В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность,
паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер,
дата выдачи паспорта, подразделение, выдавшего паспорт, наименование
органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность,
свидетельства о рождении указываются реквизиты актовой записи о
рождении, дата выдачи, наименование органа, составившего актовую запись.)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

паспорт 0716 248032

020-260 ГУ МВД

России по Ставропольскому
краю 14.11.2016

09.07.1994

г. Казань

Место рождения

Место работы⁵

(Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются
военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-
исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы
безопасности, органов государственной охраны, органов внутренних дел
Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск
национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного
исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ
Президента Российской Федерации)

ИНН работодателя (налогового
агента)⁶

(Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) являются военнослужащими, сотрудниками войск
национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации,
таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской
Федерации)

Сведения о сумме полученных в

период, за который
рассчитывается среднедушевой
доход семьи, алиментов

(Сумма указывается за расчетные 12 месяцев, предшествующих 4 месяцам
перед месяцем обращения)

Фамилия, имя, отчество (при
наличии), дата рождения, СНИЛС
нетрудоспособного лица, за
которым осуществлялся уход в
период расчета среднедушевого
дохода семьи⁷

(Указываются в случае, если заявитель и (или) член его семьи осуществляли
уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I
группы, или инвалидом I группы, или престарелым, нуждающимся по
заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо
достижшим возраста 80 лет, в период расчета среднедушевого дохода семьи. В
случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в
данный период указываются сведения по каждому нетрудоспособному лицу)

Расшифровка
Иван
Отчество, 07.11.1934г.
191-326-489 34

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Освобожден (освобождена) из
мест лишения свободы в период,
за который рассчитывается
среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

В отношении супруга (супруги)
применена мера пресечения в
виде заключения под стражу

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Отбывает наказание в виде
лишения свободы

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывает наказание)

3. Сведения о детях заявителя⁹

(заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи, в отдельности, указываются все несовершеннолетние дети, а также дети в возрасте от 18 до 23 лет (в
том числе опекаемые), обучающиеся на очной форме обучения (дети, состоящие в браке, не указываются))

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

(ребенок в возрасте от 3 до 7 лет включительно)

Фамилия

Расшифровка

Имя

Иван

Отчество (при наличии)

Отчество

СНИЛС

134-260-294-92

Гражданство

Российская Федерация

Реквизиты актовой записи о
рождении

№ 3 в 428
(номер актовой записи)

24.02.2018

(дата составления актовой записи)

ОЗАГС УЗАГС Ставрополь-
ского края по Министерству
родствену регистрац
(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

- Регистрация осуществлена
компетентным органом
иностранных
государства (предоставляется заявителем
самостоятельно в течение 10 рабочих дней со дня
регистрации заявления)

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)²

(В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность,
паспорта гражданина Российской Федерации, указываются серия и номер,
дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование
органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность,
свидетельства о рождении указываются реквизиты актовой записи о
рождении, дата выдачи, наименование органа, составившего актовую запись.)

(при
наличии
паспорта)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

22.01.2018

Заявитель является для ребенка

родителем / опекуном
(нужно подчеркнуть)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Обучается в образовательном
учреждении среднего общего или
профессионального и высшего
образования по очной форме
обучения

ДА / НЕТ
(нужно подчеркнуть)

Освобожден (освобождена) из
мест лишения свободы в период,
за который рассчитывается
среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ
(нужно подчеркнуть)

В отношении ребенка применены
меры пресечения в виде
заключения под стражу

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывал наказание)

ДА / НЕТ
(нужно подчеркнуть)

Отбывает наказание в виде

ДА / НЕТ

лишения свободы

(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывал наказание)

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

(второй ребенок)

Фамилия

Радченко

Имя

Ильин

Отчество (при наличии)

Олегович

СНИЛС

346-228-371 95

Гражданство

Российская Федерация

Реквизиты актовой записи о
рождении

№ 2 4287

(номер актовой записи)

05.02.2004

(дата составления актовой записи)

ОЗАГС УЗАГС по Ставрополь-
скому краю в Мимарино-
водском районе

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

Регистрация осуществлена
компетентным органом
иностранных

государства (предоставляется заявителем
самостоятельно в течение 10 рабочих дней со дня
регистрации заявления)

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)²

паспорт № 17 388623

260-020 ГУ МВД

России по Ставрополь-
скому краю 01.02.2018

(В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность,
паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер,
дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование
органа, выдавшего паспорт.)

(В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность,
свидетельства о рождении указываются реквизиты актовой записи о
рождении, дата выдачи, наименование органа, составившего актовую запись.)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

12.01.2004

Заявитель является для ребенка

родителем / опекуном

(нужное подчеркнуть)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Обучается в образовательном
учреждении среднего общего или

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

профессионального и высшего образования по очной форме обучения

Освобожден (освобождена) из мест лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

В отношении ребенка применены меры пресечения в виде заключения под стражу

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание)

Отбывает наказание в виде лишения свободы

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание)

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

(третий ребенок)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Реквизиты актовой записи о рождении

(номер актовой записи)

(дата составления актовой записи)

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

Регистрация осуществлена компетентным органом иностранного

государства (предоставляется заявителем самостоятельно в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления)

**Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)²**

(В случае указания в качестве документа удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.)

(В случае указания в качестве документа удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты актовой записи о рождении, дата выдачи, наименование органа, составившего актовую запись.)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Заявитель является для ребенка

родителем / опекуном
(нужное подчеркнуть)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Обучается в образовательном учреждении среднего общего или профессионального и высшего образования по очной форме обучения

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Освобожден (освобождена) из мест лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание)

В отношении ребенка применены меры пресечения в виде заключения под стражу

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

Отбывает наказание в виде лишения свободы

ДА / НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание)

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Гражданство

Реквизиты актовой записи о
рождении

(номер актовой записи)

(дата составления актовой записи)

(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)

Регистрация осуществлена
компетентным органом
иностранных
государств (предоставляется заявителем
самостоятельно в течение 10 рабочих дней со дня
регистрации заявления)

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)¹

(В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты актовой записи о рождении, дата выдачи, наименование органа, составившего актовую запись.)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Заявитель является для ребенка

родителем /опекуном
(нужно подчеркнуть)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Обучается в образовательном
учреждении среднего общего или
профессионального и высшего
образования по очной форме
обучения

ДА / НЕТ
(нужно подчеркнуть)

Освобожден (освобождена) из
мест лишения свободы в период,
за который рассчитывается
среднедушевой доход семьи

ДА / НЕТ
(нужно подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывал наказание)

В отношении ребенка применены
меры пресечения в виде
заключения под стражу

ДА / НЕТ
(нужно подчеркнуть)

Отбывает наказание в виде

ДА / НЕТ

лишения свободы

(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации,
в котором гражданин отбывал наказание)

4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на момент подачи заявления

Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы (органы уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органы федеральной службы безопасности, органы государственной охраны, органы внутренних дел Российской Федерации, таможенные органы Российской Федерации, войска национальной гвардии Российской Федерации, органы принудительного исполнения Российской Федерации, главное управление специальных программ Президента Российской Федерации):

Вы или члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных организациях и не заключившими контракт о прохождении военной службы

Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву и/или были демобилизованы в период с _____ по _____ (расчетные 12 месяцев, предшествующих 4 месяцам перед месяцем обращения)

Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы или службы в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью в период с _____ по _____ (расчетные 12 месяцев, предшествующих 4 месяцам перед месяцем обращения)

Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу или службу в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью в период с _____ по _____ (расчетные 12 месяцев, предшествующих 4 месяцам перед месяцем обращения)

Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением детей, находящихся под опекой). Полное государственное обеспечение предоставляется (абз. 5, 9, 10 ст. 1, п. 3 ст. 6 Закона от 21.12.1996 N 159-ФЗ; п. 16 ст. 2, ч. 7 ст. 79 Закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ; п. 2 ст. 8 Закона от 24.06.1999 N 120-ФЗ; Письмо Минобрнауки России от 13.01.2017 N ВК-58/07):

детьм-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, - на время их пребывания в соответствующей организации для детей-сирот и детей, а также на период обучения по очной форме по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы РФ

лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - на период обучения по очной форме по указанным программам за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы РФ

лицам в возрасте от 18 до 23 лет, потерявшим в период обучения по указанным программам обоих родителей или единственного родителя, - на период обучения по очной форме за счет средств

обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, которые проживают в организации, осуществляющей образовательную деятельность

несовершеннолетним в период нахождения в учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда.

- На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, выданное в рамках предоставления мер социальной поддержки уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования.
- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности здания с назначением «жилое» и «жилое строение», помещения с назначением «жилое» и «жилое помещение», здания с назначением «жилой дом», выданные в рамках предоставления мер социальной поддержки уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования.
- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности земельные участки, предоставленные в соответствии с Федеральным законом «Об особенностях предоставления гражданам земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности и расположенных на территориях субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности жилое помещение (часть жилого дома; часть квартиры; комнату), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, установленным в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 51 Жилищного кодекса Российской Федерации уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

(Перечень хронических заболеваний предусмотрен пунктом 4 части 1 статьи 51 Жилищного кодекса Российской Федерации и включает в себя: туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева, злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями, хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, эпилепсия с частыми припадками, заболевания, осложненные гангреной конечности, гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого, тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым, кишечные свищи, не поддающиеся хирургической коррекции, урогенитальные свищи, не поддающиеся хирургической коррекции. Приказ Минздрава России от 29.11.2012 № 987н «Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире»)

- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности жилое помещение, признанное в установленном порядке непригодным для проживания.

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным в период, за который рассчитывается

среднедушевой доход семьи¹⁰

(Заявитель с целью уточнения среднедушевого дохода семьи вправе представить в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления, документы, подтверждающие сумму доходов членов семьи в расчетный период (12 месяцев, предшествующих 4 месяцам перед месяцем обращения):

сумму дохода от занятой предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и дохода от осуществления частной практики в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода за вычетом расходов от деятельности с применением упрощенной системы налогообложения (в случае, если гражданин выбрал в качестве объекта налогообложения доходы), системы налогообложения в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности, патентной системы налогообложения в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи.)

Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации.

Вы или члены вашей семьи младше 23 лет и обучались в образовательном учреждении либо образовательном учреждении среднего профессионального или высшего образования по очной форме обучения и не получали стипендию.

Вы или члены вашей семьи получали стипендию, выплачиваемую лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, аспирантам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационных выплат указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям.

Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву.

Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку.

Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей.

Вы или члены вашей семьи проходили лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность.

Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход». (к самозанятым относятся физические лица или индивидуальные предприниматели, применяющие для осуществления своей деятельности специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»)

Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной

службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

- Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа осуществления ежемесячной выплаты

- через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации

ПАО Сбербанк

БИК кредитной организации

КПП кредитной организации

номер счета заявителя

- через почтовое отделение:

адрес получателя

номер почтового отделения

Дата

«05 августа

2021 г.

Подпись

г. заявителя