В государственное казенное учреждение
Владимирской области «Управление социальной
защиты населения по городу Владимиру»

от гр._____

_____

СНИЛС №____

Паспорт: серия_____номер_____

Выдан: дата_____кем_____

_____

Постоянно зарегистрированной (ого) по адресу:

_____

Временной зарегистрированной (ого) по адресу:

_____

с «_____» по «_____»

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячной денежной выплаты на детей-близнецов

1. Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на:

Ф.И.О. ребёнка	СНИЛС	Дата рождения	Адрес регистрации

2. Состав семьи _____ чел.

Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства

3. Одновременно сообщаю:_____находится на полном государственном обеспечении (указать Ф.И.О. детей)

4. Прилагаю справка о доходах семьи за период с _____по_____

№ п/п	Виды полученного дохода	Кол-во справок (листов)	На общую сумму доходов
1.	Доходы, полученные от трудовой деятельности (включая все виды заработной платы (денежного вознаграждения, содержания) и дополнительного вознаграждения по всем местам работы)		
2.	Денежное довольствие		
3.	Пенсии, пособия, стипендии, компенсационные выплаты		
4.	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности		
5.	Алименты, полученные на несовершеннолетних детей		
6.	Доходы по акциям и другие доходы от участия в управлении собственностью организации (дивиденды, выплаты по долевым паям)*		
7.	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства*		
8.	Доходы от сдачи в аренду (наем) недвижимого имущества, принадлежащего на праве собственности семье или отдельным ее членам*		
9.	Проценты по вкладам*		
10.	Иные виды полученных доходов		
	Итого доходов (сумма строк 1-10)		

*возможна заявительная форма отражения доходов

5. Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, уплаченные алименты в сумме _____ руб. ____ коп., удержанные по _____
(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания)

6. Назначенную ежемесячную денежную выплату прошу выплачивать путем перечисления на лицевой счет _____,
открытый в филиале _____
(наименование финансово-кредитного учреждения)

7. Об изменении дохода семьи, влияющего на право получения дополнительных мер социальной поддержки от органов местного самоуправления города Владимира, обязуюсь сообщить в месячный срок. Об изменениях в составе семьи, помещении ребенка на полное государственное обеспечение обязуюсь сообщить в недельный срок.

8. Ознакомлен (-а), что справки о доходах семьи необходимо предоставлять ежеквартально.

Дата _____ Подпись заявителя _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам	Подпись инспектора