|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| **«Расписка** | | | | | | | | | |
| Это важный документ, просим сохранить его как доказательство подачи заявления о предоставлении социального пособия | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя заявителя | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| Дата подачи заявления (дд/мм/гггг) | | / / |
|  | |  |
| Номер регистрации | |  | | | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | Документы, которые не были предоставлены и которые следует предоставить (только в случае неполного заявления) до: | | |
|  | | |
|  | | | | |  | |  | *(указать дату)* | | |
|  | | | | |  | |  | № | | |
| Копия удостоверения личности/копия вида на жительство /копия свидетельства о рождении (подчеркнуть документ) | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  |  | | |
| Справка о составе семьи | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  |  | | |
| Копия документа, подтверждающего степень и период ограничения возможностей/копия медицинской справки о беременности и о сроке беременности/копия заключения консультативного медицинского консилиума публичного медико-санитарного учреждения/копия решения о размещении/ копия акта об установлении мер защиты (подчеркнуть документ) | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  |  | | |
| Справка о заработной плате с места работы | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  |  | | |
| Копия справки о выплате алиментов | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  |  | | |
| Справка о форме обучении (с бюджетным финансированием или по контракту, в форме очного или заочного обучения), с указанием размера стипендии | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  |  | | |
| Подтверждающая справка, выданная компетентными органами, или копия документов, подтверждающих правообладателя земли на приусадебные участки (в черте населенного пункта), а также на участки, находящиеся за чертой населенного пункта/копия договора аренды земельных участков и сельскохозяйственного имущества/копия договора найма жилья/копия сертификата (патента, лицензии), подтверждающего осуществление предпринимательской деятельности (подчеркнуть документ) | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Фамилия социального ассистента** |  | | | **Подпись**»; | | | | |  | |