Приложение № 28

к приказу Министерства социальной

защиты, труда и занятости

Республики Карелия

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года № \_\_\_\_\_

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ СХЕМА

Раздел 1. «Общие сведения о государственной услуге»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Параметр | Значение параметра/состояние |
| 1 | Наименование органа, предоставляющего услугу | Министерство социальной защиты, труда и занятости Республики Карелия |
| 2 | Номер услуги в федеральном реестре | 1000000010000028225 |
| 3 | Полное наименование услуги | Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно |
| 4 | Краткое наименование услуги | Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно |
| 5 | Административный регламент предоставления услуги | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РК от 13.04.2011 N 536 "Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по оказанию государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно" |
| 6 | Перечень «подуслуг» | нет |
| 7 | Способы оценки качества предоставления услуги | Единый портал государственных услуг |
|  |  | региональный портал государственных услуг |
|  |  | официальный сайт органа |
|  |  | электронные опросы, форумы и анкетирование |
|  |  | Терминальное устройство в МФЦ |

Раздел 2. «Общие сведения о «подуслугах»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Срок предоставления в зависимости от условий | | Основания отказа в приеме документов | Основания отказа в предоставлении «подуслуги» | Основания приостановления предоставления «подуслуги» | Срок приостановления предоставления «подуслуги» | Плата за предоставление «подуслуги» | | | Способ обращения за получением «подуслуги» | Способ получения результата «подуслуги» |
| при подаче заявления по месту  жительства (месту  нахождения юр. лица) | при подаче заявления  не по месту  жительства (по месту  обращения) | наличие платы (государственной пошлины) | реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины) | КБКдля взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | | | | | | | | | | |
| в течение 10 дней со дня принятия заявления и документов | --- | - | предоставление заявителем неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности;  непредоставление документов;  - несоответствие заявителя к числу лиц, которым возмещается стоимость проезда | нет | - | нет | - | - | обращение в центр социальной работы города (района) (далее – Центр), МФЦ; портал государственных услуг; региональный портал государственных услуг; официальный сайт органа, предоставляющего услугу; почтовая связь | в Центре, предоставляющем услугу, на бумажном носителе; в МФЦ на бумажном носителе, полученном из Центра |

Раздел 3. «Сведения о заявителях «подуслуги»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Категории лиц, имеющих право на получение «подуслуги» | Документ, под­тверждающий правомочие заявителя  соответствующей категории на получение «подуслуги» | Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | Наличие возможности подачи заявления на предоставление  «подуслуги»представителями заявителя | Исчерпывающий перечень лиц,  имеющих право на подачу заявления от имени заявителя | Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя | Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | | | | | | | |
|  | Граждане Российской Федерации, проживающие на территории Республики Карелия, - женщины из малоимущих семей (одиноко проживающие малоимущие женщины),проживающие за пределами города Петрозаводска, нуждающиеся в дополнительном обследовании (второй УЗИ-скрининг) и родоразрешении в бюджетном учреждении здравоохранения "Республиканский перинатальный центр" | паспорт гражданина Российской Федерации либо иной документ, удостоверяющий личность (при отсутствии в паспорте информации о месте жительства - документ, содержащий информацию о месте жительства, пребывания);  - проездные билеты до места обследования (родоразрешения) и обратно;  - справку, выданную железнодорожными кассами, о стоимости проезда до места назначения и обратно в плацкартном вагоне (в случае проезда другим типом вагона либо воздушным сообщением);  - документы, подтверждающие расходы на проезд, - в случае проезда другим видом транспорта при отсутствии железнодорожного транспорта;  - копию направления на обследование (родоразрешение) муниципального учреждения здравоохранения с отметкой о факте обследования (родоразрешения) в бюджетном учреждении здравоохранения "Республиканский перинатальный центр". | тексты документов поддаются прочтению, не имеют подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений и повреждений, наличие которых не позволяет прочесть или однозначно истолковать указанные в них сведения, подписан соответствующим лицом, заверен печатью соответствующего органа (при ее наличии), в установленных случаях нотариально заверен | имеется возможность подачи заявления на предоставление "подуслуги" череззаконного представителя заявителя или доверенное лицо | законные представители заявителя | доверенность | тексты документов поддаются прочтению, не имеют подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений и повреждений, наличие которых не позволяет прочесть или однозначно истолковать указанные в них сведения, подписан соответствующим лицом, заверен печатью соответствующего органа (при ее наличии), в установленных случаях нотариально заверен |

Раздел 4. «Документы, представляемые заявителем для получения «подуслуги»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Категория документа | Наименования документов, которые предоставляет заявитель для получения «подуслуги» | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | Условие предоставления документа | Установленные требования к документу | Форма (шаблон) документа | Образец документа/заполнения документа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | б | 7 | 8 |
| Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | | | | | | | |
|  | Заявление | заявление об оказании социальной помощи | оригинал  1 экземпляр  (сверка информации, указанной в заявлении, с представленными документами, приобщение заявления в личное дело) | нет | заявление поддается прочтению, не содержит подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений, имеется подпись заявителя и дата подачи | Приложение к технологической схеме | Приложение к технологической схеме |
|  | Документ, удостоверяющий личность | паспорт гражданина Российской Федерации; либо иной документ, удостоверяющий личность (при отсутствии в паспорте информации о месте жительства - документ, содержащий информацию о месте жительства, пребывания) | копия  1 экземпляр  (установление личности заявителя, сверка копии с оригиналом, снятие копии, выполнение надписи об их соответствии подлинным экземплярам; заверение надписи подписью с указанием занимаемой должности, фамилии и инициалов, скрепление печатью; возврат заявителю оригинала документа) | нет | документ должен быть:  - оформлен на едином (или установленном бланке) на территории РФ на русском языке;  - действителен на срок обращения за предоставлением услуги;  - не содержать подчисток, зачеркнутых слов и других исправлений;  - не должен иметь повреждений, которые не позволяют истолковать его содержание. | - | - |
|  | Документы, подтверждающие право на получение услуги | проездные билеты до места обследования (родоразрешения) и обратно;  - справку, выданную железнодорожными кассами, о стоимости проезда до места назначения и обратно в плацкартном вагоне (в случае проезда другим типом вагона либо воздушным сообщением);  - документы, подтверждающие расходы на проезд, - в случае проезда другим видом транспорта при отсутствии железнодорожного транспорта;  - копию направления на обследование (родоразрешение) муниципального учреждения здравоохранения с отметкой о факте обследования (родоразрешения) в бюджетном учреждении здравоохранения "Республиканский перинатальный центр" | копия  1 экземпляр (сверка копии с оригиналом, снятие копии, выполнение надписи об их соответствии подлинным экземплярам; заверение надписи подписью с указанием занимаемой должности, фамилии и инициалов, скрепление печатью; возврат заявителю оригинала документа) | нет | документ не содержит опечаток, приписок, исправлений и повреждений, подписан соответствующим лицом, заверен печатью соответствующего органа, в установленных случаях нотариально заверен | - | - |
|  | Документ, подтверждающий полномочия представителя | доверенность | копия  1 экземпляр (сверка копии с оригиналом, снятие копии, выполнение надписи об их соответствии подлинным экземплярам; заверение надписи подписью с указанием занимаемой должности, фамилии и инициалов, скрепление печатью; возврат заявителю оригинала документа) | если с заявлением обращается представитель заявителя или доверенное лицо | документ не содержит опечаток, приписок, исправлений и повреждений, подписан соответствующим лицом, заверен печатью соответствующего органа, в установленных случаях нотариально заверен | - | **-** |

Раздел 5. «Документы и сведения, получаемые посредством межведомственного информационного взаимодействия»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Реквизиты актуальной технологической карты межведомственного взаимодействия | Наименование запрашиваемого документа (сведения) | Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия | Наименование  органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос | Наименование  органа (организации),  в адрес которого(ой) направляется межведомст­венный запрос | SID электронного  сервиса/ наименование вида сведений | Срок  осуществления межведомственного информационного  взаимодействия | Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственны й запрос | Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - |

Раздел 6. Результат «подуслуги»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Документ/ документы, являющийся(иеся) результатом «подуслуги» | Требования к документу/ документам, являющемуся(ихся) результатом «подуслуги» | Характеристика результата «подуслуги» (положительный/ отрицательный) | Форма документа/ документов,  являющегося (ихс я) результатом «подуслуги» | Образец документа/ документов,  являющегося (ихся) результатом «подуслуги» | Способы получения результата «подуслуги» | Срок хранения невостребованных заявителем результатов «подуслуги» | | |
|  |  |  |  |  |  |  | в органе | в МФЦ | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | 9 |
| Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | | | | | | | | | |
| 1 | Решение об оказании государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | документ не содержит опечаток, приписок, исправлений и повреждений, подписан соответствующими лицами, заверен печатью соответствующего органа. | положительный | Уведомление о принятом решении, ГИС "Адресная социальная помощь" | *-* | лично в Центре, через МФЦ, посредством почтовой связи, в личном кабинете Единого портала, в личном кабинете регионального портала - в виде электронного документа | - | - | |
| 2 | Решение об отказе в оказании государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | документ не содержит опечаток, приписок, исправлений и повреждений, подписан соответствующими лицами, заверен печатью соответствующего органа | отрицательный | письмо о принятом решении | - | лично в Центре, через МФЦ, посредством почтовой связи, в личном кабинете Единого портала, в личном кабинете регионального портала - в виде электронного документа | - | - | |

Раздел 7. «Технологические процессы предоставления «подуслуги»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование процедуры процесса | Особенности исполнения процедуры процесса | Сроки исполнения процедуры (процесса) | Исполнитель процедуры процесса | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | | | | | | |
| Наименование административной процедуры 1. Принятие документов | | | | | | |
|  | Проверка документа, удостоверяющего личность, а также комплектности и правильности заполнения документов и соответствия сведений, содержащихся в документах | специалист проверяет право заявителя на получение ГУ, документ, удостоверяющий личность;  при обращении полномочного представителя - проверяет полномочия представителя заявителя действовать от имени заявителя;  - проверяет наличие всех необходимых документов;  - при личном приеме подготавливает копии представленных документов и выполняет надпись об их соответствии подлинным экземплярам; надпись заверяет подписью с указанием занимаемой должности, фамилии и инициалов, скрепляет печатью; возвращает заявителю оригиналы документов, регистрирует заявление, заполняет расписку-уведомление о приеме заявления и выдает ее заявителю;  - при поступлении заявления и документов, посредством почтовой связи, в течение пяти дней со дня регистрации заявления направляет расписку-уведомление о приеме заявления и документов по адресу, указанному в заявлении, посредством почтовой связи.  - при получении заявления и документов в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети "Интернет", включая региональный портал либо Единый портал, регистрирует заявление и не позднее следующего рабочего дня направляет заявителю электронное уведомление о приеме заявления к рассмотрению;  при обращении в МФЦ заявление и документы передаются в Центры согласно соглашению о взаимодействии | заявление, поступившее в Центр, в том числе заявление, принятое через многофункциональный центр, регистрируется в день поступления. | специалист Центра, специалист МФЦ | бланки заявлений, доступ к АИС "Адресная социальная помощь",  доступ к Единому порталу, региональному порталу, компьютер, сканер, принтер | - |
| Наименование административной процедуры  2.Принятие решения об оказании государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | | | | | | |
|  | Проверка права и принятие решения об оказании государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно либо об отказе в ее оказании | при наличии у заявителя права принимается решение об оказании государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно  - при наличии оснований для отказа принимается решение об отказе в оказании государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно с указанием оснований отказа  - решение подписывается руководителем Центра. | 10 дней с даты поступления от заявителя заявления о предоставлении государственной социальной помощи и документов | специалист Центра, руководитель Центра | бланки писем, компьютер, сканер, принтер, наличие доступа к системе межведомственного взаимодействия, сервисам, АИС "Адресная социальная помощь"  к защищенным каналам связи VipNet, наличие ключа электронной подписи |  |

Раздел 8. «Особенности предоставления «подуслуги» в электронной форме»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления «подуслуги» | Способ записи на прием в орган, МФЦ для подачи  запроса о предоставлении «подуслуги» | Способ формирования запроса о предоставлении «подуслуги» | Способ приема и регистрации органом, предоставляющим услугу, запроса о предоставлении  «подуслуги» и иных документов, необходимых для предоставления «подуслуги» | Способ оплаты государственной пошлины за предоставление «подуслуги» и уплаты иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации | Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении «подуслуги» | Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления «подуслуги» и досудебного (внесудебного)  обжалования решений и действий (бездействия) органа в процессе получения «подуслуги» |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Оказание государственной социальной помощи в форме возмещения расходов стоимости проезда беременным женщинам к месту обследования (родоразрешения) и обратно | | | | | | |
| Сайт Министерства,  Портал государственных услуг и Единый портал государственных услуг;  по электронной почте | электронная запись осуществляется:  - на сайте Министерства,  - на сайте МФЦ;  - через личный кабинет Портала государственных услуг | запрос формируется на Портале государственных услуг.  К запросу прилагаются отсканированные оригиналы документов, подписанные в электронной подписью в соответствии с законодательство Российской Федерации (требуется представление заявителем документов на бумажном носителе) | с использованием Портала государственных услуг в автоматизированном режиме | предоставляется бесплатно | по электронной почте;  через личный кабинет Портала государственных услуг | с использованием сайта Министерства по электронной почте, факсимильной связи,  на Едином портале государственных услуг, через личный кабинет Портала государственных услуг |

Приложение

В Центр социальной работы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(города, района)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании государственной социальной помощи

Прошу оказать мне государственную социальную помощь в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с тем, что среднедушевой доход моей семьи ниже величины

прожиточного минимума, а также учитывая то, что я являюсь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(категория населения)

Заявляю следующие сведения за период с "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ года по

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ года о:

1) составе моей семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество | Год, месяц рождения | Место работы (учебы) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2) денежном обеспечении моей семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Вид полученного дохода [<\*>](#Par89) | Получатель (супруг, сын, дочь, внук и так далее) | Сумма дохода  (до вычета налогов и сборов), руб., коп. |
| 1. | Доходы, полученные от трудовой деятельности |  |  |
| 2. | Денежное довольствие |  |  |
| 3. | Выплаты социального характера (пенсии, единовременная денежная выплата, пособия, стипендии, компенсации и прочее) |  |  |
| 4. | Доходы, полученные от предпринимательской деятельности |  |  |
| 5. | Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства |  |  |
| 6. | Полученные алименты |  |  |
| 7. | Доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества |  |  |
| 8. | Денежные эквиваленты полученных льгот и социальных гарантий, установленных органами государственной власти |  |  |
| 9. | Прочие полученные доходы |  |  |

--------------------------------

<\*> Заполняется на каждого члена семьи, имеющего доход, включая

заявителя.

Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_ копеек;

3) принадлежащем членам моей семьи (мне) имуществе на праве

собственности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в

сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_ копеек, удерживаемые по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество лица, в пользу

которого производится удержание)

Прошу сумму помощи:

- перечислить(ять) на лицевой счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- направить почтовым переводом по месту моего жительства (при выборе

данного способа доставки подчеркнуть).

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Об изменении дохода и

наступлении обстоятельств, влияющих на право получения государственной

социальной помощи, обязуюсь сообщить в течение двух недель со дня их

наступления.

О праве Центра социальной работы проверить достоверность сведений об

указанных мной доходах семьи, ее составе и месте проживания,

проинформирован.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прикладываю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

РАСЧЕТ

среднедушевого дохода семьи,

дохода одиноко проживающего гражданина

Среднедушевой доход семьи, одиноко проживающего гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

за период с "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, с учетом

общего дохода членов семьи за 3 месяца, предшествующих месяцу обращения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, а также количества членов семьи \_\_\_\_\_ человек,

составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_ копеек в месяц на человека

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма прописью)

Величина прожиточного минимума соответствующей социально-

демографической группы населения по состоянию на "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

утвержденная Постановлением Правительства Республики Карелия от

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_\_\_, по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

району (городу) составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность лица, сделавшего расчет) (подпись) (расшифровка подписи)