В ГКУ РХ "Управление социальной

 поддержки населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"

# **Заявление об учете доходов и расчете среднедушевого дохода семьи для получения справки о том, что среднедушевой доход семьи не превышает полутора кратную величину прожиточного минимума на душу населения в Республике Хакасия, для получения компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в частных, государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, и частных организациях, осуществляющих присмотр и уход за детьми**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Паспорт | Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |

Прошу рассчитать доход моей семьи, состоящей из:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Фамилия, имя, отчество члена семьи | Число, месяц и год рождения члена семьи | Степень родства |
| 1 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

и выдать справку о том, что среднедушевой доход семьи не превышает

полутора кратную величину [прожиточного минимума](http://internet.garant.ru/document/redirect/20547544/0) на душу населения в

Республике Хакасия, для получения компенсации части родительской

платы за присмотр и уход за ребенком в частных, государственных и

муниципальных образовательных организациях, реализующих

образовательную программу дошкольного образования, и частных

организациях, осуществляющих присмотр и уход (далее-компенсация)

за моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

 В период с 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

общая сумма доходов моей семьи составила:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Ф.И.О. получателя | Вид полученного | Сумма дохода (руб., коп.) | Место получения дохода (полное наименование организации, должность) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

ИТОГО сумма доходов, представленных заявителем: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Я предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения компенсации.

Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями ГКУ РХ "УСПН" не возражаю.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со [статьей 9](http://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/9) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

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

 (дата) (подпись заявителя) (Фамилия И.О.)

# **Выплаты, полученные через Государственное казенное учреждение Республики Хакасия "Управление социальной поддержки населения" и Пенсионный фонд Российской Федерации**

 В период с 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

общая сумма доходов семьи составила:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Ф.И.О. получателя дохода | Вид полученного дохода | Сумма дохода(руб., коп.) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

ОБЩАЯ СУММА доходов семьи: \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп.

**СРЕДНЕДУШЕВОЙ ДОХОД семьи: \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп.**

Эксперт ГКУ - УСПН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_