

Административная процедура

№ 2.33.1. Принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной адресной социальной помощи в виде ежемесячного и (или) единовременного социальных пособий

Предварительное консультирование: в рабочие дни с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00.

В дополнительное время приема граждан по графику:

- ежедневно, кроме четверга с 8.00 до 17.30;
- каждый четверг с 17.30 до 20.00;
- первую и третью субботу месяца – с 9.00 до 13.00

Осуществление указанной административной процедуры выполняет:

1. главный специалист отдела материально-бытового обслуживания **ОСТРЯКОВА Тамара Владимировна**, каб. 205, тел. 5-21-88 (по адресу: г. Светлогорск, ул. Ленина, д. 49, 2 этаж),

2. в отсутствие **Остряковой Т.В.** – главный специалист отдела материально-бытового обслуживания **Зыкова Ирина Петровна**, каб. 205, тел. 5-47-85 (по адресу: г. Светлогорск, ул. Ленина, д. 49, 2 этаж)

Максимальный срок осуществления административной процедуры	5 рабочих дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 5 рабочих дней после получения последнего документа, необходимого для предоставления государственной адресной социальной помощи
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	Бесплатно
Срок действия справки либо иного выдаваемого документа	единовременно – при предоставлении единовременного социального пособия от 1 до 12 месяцев – при предоставлении ежемесячного социального пособия

Беларусь
13.03.2012 № 38(в редакции
постановления
Министерства труда и социальной
защиты
Республики Беларусь 23.12.2013 № 127)

**В управление по труду, занятости и социальной
защите Светлогорского районного
исполнительного комитета**

Иванова Александра Владимировна

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

заявителя (его законного представителя),

г.Светлогорск, ул.Интернациональная,

регистрация по месту жительства

д.35, кв.19

(месту пребывания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении государственной адресной социальной помощи в виде ежемесячного и
(или) единовременного социальных пособий**

Прошу предоставить на приобретение продуктов питания, лекарственных средств, одежды, обуви, школьных принадлежностей и на другие нужды для обеспечения нормальной жизнедеятельности государственную адресную социальную помощь в виде (нужное подчеркнуть):

ежемесячного социального пособия;

единовременного социального пособия в связи с трудной жизненной ситуацией, нарушающей нормальную жизнедеятельность _____

(указать, в чем заключается трудная

жизненная ситуация)

Сообщаю следующие сведения:

**РАЗДЕЛ I
ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

1. Фамилия **Иванова**

Собственное имя **Александра**

Отчество (если таковое имеется) **Владимировна**

(заявителя)

2. Регистрация по месту жительства (месту пребывания):

наименование населенного пункта **г.Светлогорск**

улица **Интернациональная,**

дом № **д.35**

квартира № **кв.19**

3. Место фактического проживания:

наименование населенного пункта **г.Светлогорск**

улица **м-он «Молодежный»**

дом № **д.30**

квартира № **кв.12**

4. Домашний телефон **36215** мобильный телефон **80447652575**

5. Организация, осуществляющая эксплуатацию жилищного фонда и (или) предоставляющая жилищно-коммунальные услуги _____

б. Количество совместно проживающих и ведущих общее хозяйство членов семьи на дату подачи заявления 3 человек.

**РАЗДЕЛ II
СВЕДЕНИЯ О СОСТАВЕ СЕМЬИ**

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя и членов его семьи	Родственные отношения с заявителем	Дата, месяц, год рождения	Место работы (службы, учебы)
1	<i>Иванова Александра Влад.</i>	<i>заявитель</i>	<i>1983</i>	<i>ОАО «СЦКК»</i>
2	<i>Иванов Михаил Аркадьевич</i>	<i>супруг</i>	<i>1980</i>	<i>РУП «Химволокно»</i>
3	<i>Иванова Маргарита Михайл.</i>	<i>дочь</i>	<i>2012</i>	<i>домашний уход</i>

Количество членов семьи, включенных в ее состав 3.

**РАЗДЕЛ III
СВЕДЕНИЯ О ПОЛУЧЕННЫХ ДОХОДАХ**

в период с 01.02.2013 по 31.01.2014

Вид дохода	Размер полученного дохода, рублей
<i>Заработная плата</i>	<i>25327408</i>
<i>Пособие по уходу за ребенком</i>	<i>11342625</i>

**РАЗДЕЛ IV
НАЛИЧИЕ ИМУЩЕСТВА НА ПРАВЕ СОБСТВЕННОСТИ**

Сведения о недвижимом имуществе:

Вид имущества	Место нахождения
Жилые помещения (квартиры, жилые дома), доля общей площади жилого помещения	Собственного жилья не имею, прож. на съемной квартире
Земельные участки	нет

Сведения о транспортных средствах:

Транспортное средство (кроме мопедов, велосипедов)	Год выпуска	Год приобретения	Примечание
нет	-	-	-

**РАЗДЕЛ V
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О МАТЕРИАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

№ п/п	Дополнительные сведения	Да	Нет
1	Сведения о полученных семьей (гражданином) или членами семьи в течение двенадцати (трех) месяцев, предшествующих месяцу обращения:		нет
1.1	доходов по договорам ренты и (или) пожизненного содержания с иждивением		нет
1.2	доходов от реализации продукции животноводства (за исключением доходов от сдачи молока)		нет
1.3	доходов от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства (семян, цветов, многолетних насаждений, меда, огородной продукции,		нет

	продукционных и демонстрационных животных, продукции звероводства клеточного содержания, птицы, пчел, рыбы, аквариумных рыб и др.)		
1.4	доходов от реализации продуктов промысловой деятельности (охоты, звероводства, рыболовства), зоокормов, сбора дикорастущих трав, ягод, грибов и др.		нет
1.5	доходов по акциям и других доходов от участия в управлении собственностью организации (дивиденды, проценты, выплаты по долевым паям и др.)		нет
1.6	доходов от продажи строений, квартир, жилых домов, гаражей, автомобилей и другого имущества		нет
1.7	денежных средств в результате наследования, дарения, пожертвования и благотворительности		нет
1.8	социальной (материальной) помощи в виде денежных средств, оказываемой государственными органами и иными организациями (материальной помощи из средств Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь, средств общественных организаций и др.)		нет
2	Сведения о наличии у семьи (за исключением многодетных семей, а также семей, в собственности которых находятся одно жилое помещение (квартира, жилой дом) и доля общей площади жилого помещения) или гражданина в целом в Республике Беларусь в собственности более одного жилого помещения (квартиры, жилого дома)		нет
3	Сведения о сдаче членами семьи (гражданином) по договору найма (поднайма) жилого помещения		нет
4	Сведения о получении членами семьи (гражданином) образования на платной основе		нет
5	Сведения об осуществлении членом семьи (гражданином) за счет собственных средств выездного туризма в течение последних двенадцати месяцев перед датой обращения за назначением ежемесячного социального пособия		нет
6	Сведения об использовании семьей (гражданином) земельного участка для ведения личного подсобного хозяйства		нет
7	Сведения о работе членов семьи (гражданина) на условиях неполного рабочего времени в случае установления такого режима по их просьбе		нет
8	Сведения о возмещении членами семьи (гражданином) расходов по содержанию детей, находящихся на государственном обеспечении		нет
9	Сведения о наличии у семьи (гражданина) льготы по земельному налогу на земельные участки		нет
10	Сведения о наличии у семьи (гражданина) льготы по налогу на недвижимость		нет
11	Сведения о наличии у члена семьи (гражданина) льготы на бесплатное получение лекарств, выдаваемых по рецептам врачей, а также отпускаемых на льготных условиях		нет
12	Сведения о наличии у члена семьи (гражданина) льготы по плате за пользование квартирным телефоном (кроме международных и междугородных разговоров), за пользование жилым помещением, по его техническому обслуживанию, за коммунальные услуги (горячее и холодное водоснабжение, водоотведение (канализация), газо-, электро-, теплоснабжение, пользование лифтом, вывоз, обезвреживание и переработка твердых коммунальных отходов)		нет
13	Сведения о наличии у члена семьи (гражданина) льготы по оплате топлива		нет

Дополнительно сообщая: _____

Прилагаю документы на 7 л.

12 февраля 2014г.

(подпись заявителя)

Документы приняты ____ 20__ г.

(подпись специалиста, принявшего документы)

Регистрационный номер _____