

Руководителю государственного  
казенного учреждения  
Архангельской области  
«Архангельский областной центр  
социальной защиты населения»

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**о назначении государственной социальной помощи**

Прошу предоставить государственную социальную помощь в виде:  
денежной выплаты \_\_\_\_\_;  
(да/нет)  
натуральной помощи в форме \_\_\_\_\_

1. Сведения о заявителе

Основные сведения

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Гражданство	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <sup>1</sup>	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)	
Адрес места жительства (места пребывания) <sup>2</sup>	
Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака <sup>3</sup>	(номер записи акта)
	(дата составления записи акта)
	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Запись акта о заключении (расторжении) брака была сделана компетентным органом иностранного государства <sup>3</sup>	да/нет  (нужное подчеркнуть)

Реквизиты записи акта о смерти супруга <sup>4</sup>	(номер записи акта)
	(дата составления записи акта)
	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Запись акта о смерти супруга была сделана компетентным органом иностранного государства <sup>4</sup>	да/нет (нужное подчеркнуть)
Место работы <sup>5</sup>	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) работодателя (налогового агента) <sup>6</sup>	
Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход в период расчета среднедушевого дохода семьи <sup>7</sup>	
Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)	

## 2. Сведения о супруге заявителя<sup>8</sup>

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <sup>1</sup>	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место работы <sup>5</sup>	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) работодателя (налогового агента) <sup>6</sup>	
Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход в период расчета среднедушевого дохода семьи <sup>7</sup>	

В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или супруг (супруга) отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы	да/нет (нужное подчеркнуть)
	(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу или в котором гражданин отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы)

### 3. Сведения о детях заявителя<sup>9</sup>

#### Основные сведения

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Реквизиты записи акта о рождении	(номер записи акта)
	(дата составления записи акта)
	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства	да/нет (нужное подчеркнуть)
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <sup>1</sup>	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Заявитель является для ребенка	родителем/иным законным представителем (нужное подчеркнуть)
Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства <sup>10</sup>	да/нет (нужное подчеркнуть)

#### Дополнительные сведения

Обучается в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением случаев обучения только по дополнительным образовательным программам) <sup>11</sup>	да/нет (нужное подчеркнуть)
---	--------------------------------

В отношении ребенка применена мера пресечения в виде заключения под стражу или ребенок отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы <sup>12</sup>	да/нет (нужное подчеркнуть)
	(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу или в котором гражданин отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы)
Получал трудовые доходы и (или) компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей, в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи <sup>12</sup>	да/нет  (нужное подчеркнуть)
Обучался в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации и (или) образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучения только по дополнительным образовательным программам) в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи <sup>13</sup>	да/нет  (нужное подчеркнуть)

4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на день подачи заявления

<input type="checkbox"/> Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы
<input type="checkbox"/> Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой (попечительством))
<input type="checkbox"/> Члены вашей семьи признаны безвестно отсутствующими или объявлены умершими

Члены вашей семьи находятся в розыске

Вы или члены вашей семьи призваны на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» и проходите (проходят) военную службу в настоящее время

Вы или члены вашей семьи постоянно проживали на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области по состоянию на день принятия в Российскую Федерацию указанных территорий и образования в составе Российской Федерации новых субъектов<sup>14</sup>

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи являются верными в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи<sup>15</sup>

Сведения о сумме полученных мною и (или) членами моей семьи алиментов<sup>16</sup>  
(рублей, копеек) \_\_\_\_\_

Вы или члены вашей семьи получали стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям

Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку

Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые  государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей

Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации,

войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных

органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

Вы или члены вашей семьи получали доходы от осуществления предпринимательской деятельности, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе

созданного без образования юридического лица, доходы от занятия частной практикой и доходы по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности и лицензионным договорам

6. Заполните соответствующую информацию  
о доставке государственной социальной помощи в виде  
денежных выплат

Прошу государственную социальную помощь выплачивать через кредитную организацию:

наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
номер счета заявителя	

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Уведомления о принимаемых решениях в ходе назначения мне государственной социальной помощи прошу направлять посредством СМС-сообщения на номер телефона:

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

Я подтверждаю, что по указанному мной в настоящем заявлении номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов \_\_\_\_\_.

(подпись)

С момента поступления на указанный мной в настоящем заявлении номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) \_\_\_\_\_.

(подпись)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

настоящим \_\_\_\_\_  
(указывается о согласии/несогласии)

на осуществление:

государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения», расположенным по адресу:

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», расположенным по адресу:

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенным по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

(далее – операторы), в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки указанных в заявлении о назначении государственной социальной помощи и документах, приложенных к указанному заявлению, а также в документах, полученных операторами в рамках межведомственного взаимодействия, своих персональных данных, а именно на совершение с ними любых действий (операций) или совокупности действий (операций), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,

использование, передачу (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях назначения и предоставления государственной социальной помощи в соответствии с Положением о порядке назначения и предоставления государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета (за исключением региональной социальной доплаты к пенсии и государственной социальной помощи на основании социального контракта), утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я могу отозвать вышеуказанное согласие, предоставив оператору (операторам) заявление в простой письменной форме.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

**СОГЛАСИЕ**  
**родителя (законного представителя несовершеннолетнего)**  
**на обработку и предоставление персональных данных**  
**несовершеннолетнего<sup>17</sup>**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя  
несовершеннолетнего гражданина)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

действующий(ая) от имени и в интересах несовершеннолетнего(ей)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего члена семьи заявителя)

документ, удостоверяющий личность, или свидетельство о рождении:

\_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

(далее – субъект персональных данных), настоящим \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается о согласии/несогласии)

на осуществление:

государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский  
областной центр социальной защиты населения», расположенным по адресу:

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области  
«Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления  
государственных и муниципальных услуг», расположенным по адресу:

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области,  
расположенным по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

(далее – операторы), в соответствии со статьей 9 Федерального закона  
от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» автоматизированной, а  
также без использования средств автоматизации обработки указанных  
в заявлении о назначении государственной социальной помощи и документах,  
приложенных к указанному заявлению, а также в документах, полученных  
оператором в рамках межведомственного взаимодействия, персональных данных  
субъекта персональных данных, а именно на совершение с ними любых действий

(операций) или совокупности действий (операций), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях назначения и предоставления государственной социальной помощи в соответствии с Положением о порядке назначения и предоставления государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета (за исключением региональной социальной доплаты к пенсии и государственной социальной помощи на основании социального контракта), утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я могу отозвать вышеуказанное согласие, предоставив оператору (операторам) заявление в простой письменной форме.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(дата)

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

**СОГЛАСИЕ**  
**супруги (супруга) заявителя на обработку и предоставление**  
**персональных данных<sup>18</sup>**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

настоящим \_\_\_\_\_  
(указывается о согласии/несогласии)

на осуществление:

государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения», расположенным по адресу:

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», расположенным по адресу:

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенным по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

(далее – операторы), в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки указанных в заявлении о назначении государственной социальной помощи и документах, приложенных к указанному заявлению, а также в документах, полученных операторами в рамках межведомственного взаимодействия, своих персональных данных, а именно на совершение с ними любых действий (операций) или совокупности действий (операций), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях назначения и предоставления государственной социальной помощи в соответствии с Положением о порядке назначения и предоставления государственной социальной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета (за исключением региональной социальной доплаты к пенсии и государственной социальной помощи на основании социального контракта), утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я могу отозвать вышеуказанное согласие, предоставив оператору (операторам) заявление в простой письменной форме.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

---

1. В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность: паспорта гражданина Российской Федерации – указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт; свидетельства о рождении – указываются реквизиты записи акта о рождении (номер записи акта, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния).

2. Указывается адрес места жительства (места пребывания).

3. Указываются реквизиты записи акта о заключении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)». Указываются реквизиты записи акта о расторжении брака в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «разведен (разведена)».

4. Указываются в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «вдовец (вдова)».

5. Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, сотрудниками учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

6. Указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг являются военнослужащими, сотрудниками войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.

7. Указываются в случае, если заявитель и (или) член его семьи осуществляли оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет в период расчета среднедушевого дохода семьи. В случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в данный период указываются сведения по каждому нетрудоспособному лицу.

8. Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «состою в браке».

9. Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи заявителя, в отдельности (при наличии таких детей).

10. Заполняется, если в графе «Заявитель является для ребенка» статус «иной законный представитель».

11. Заполняется в случае, если ребенок старше 18 лет.

12. Заполняется в случае, если ребенок старше 14 лет.

13. Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Получал трудовые доходы и (или) компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей, в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи» статус «да».

14. В случае постоянного проживания на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области по состоянию на день принятия в Российскую Федерацию указанных территорий и образования в составе Российской Федерации новых субъектов документы (сведения), необходимые для оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта, представляются лично в орган социальной защиты населения, в том числе без перевода на русский язык.

15. Заявитель с целью уточнения среднедушевого дохода семьи вправе представить документы, подтверждающие:

сумму дохода от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и дохода от занятия частной практикой в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму дохода за вычетом расходов от деятельности с применением упрощенной системы налогообложения (в случае, если гражданин выбрал в качестве объекта налогообложения доходы); в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи;

сумму грантов, субсидий и других поступлений, имеющих целевой характер расходования и предоставляемых в рамках поддержки предпринимательства;

сумму доходов в виде процентов по номинальным счетам (вкладам) в банках, открытым на детей в возрасте до 18 лет, находящихся под опекой (попечительством).

16. Указывается совокупная сумма полученных алиментов заявителем и (или) членами семьи за период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи.

17. Заполняется при наличии в заявлении сведений о несовершеннолетних детях заявителя.

18. Заполняется супругой (супругом) заявителя в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)» статус «состою в браке».