

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС**

**ЧЕБУЛИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ**

**СОВЕТ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ**

**ЧЕБУЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**первого созыва**

(пятьдесят второе заседание)

**РЕШЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **От** | 22.03.2023 | **№** | 331 |

пгт. Верх-Чебула

**Об утверждении Порядка**

**оказания адресной социальной помощи в форме единовременного социального пособия гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции и получившим увечье**

**(ранение, травму, контузию)**

На основании Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» постановления Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 15.05.2020 №285 «О порядке оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан», Совет народных депутатов Чебулинского муниципального округа

РЕШИЛ:

1. Утвердить«Порядок Оказания адресной социальной помощи в форме единовременного социального пособия гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции и получившим увечье (ранение, травму, контузию)».

2. Решение Совета народных депутатов Чебулинского муниципального округа от 26.01.2023 №320 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи гражданам Чебулинского муниципального округа, принимавшим участие в специальной военной операции и получившие увечье (ранение, травму, контузию) в ходе специальной военной операции», признать утратившим силу.

3. Настоящее решение вступает в силу после его официального опубликования в газете «Чебулинская газета» и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 2 февраля 2023 года.

4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на Комитет Совета народных депутатов Чебулинского муниципального округа по правопорядку, соблюдению законности, вопросам местного самоуправления и социальной политике (Кучинский А.Г.).

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Совета народных депутатов  Чебулинского муниципального округа И.С. Кузьмина  Глава Чебулинского  муниципального округа Н.А. Воронина |  |

Утвержден

Решением Совета народных депутатов

Чебулинского муниципального

округа от 22.03.2023 № 331

**Порядок**

**оказания адресной социальной помощи в форме единовременного социального пособия гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции и получившим увечье**

**(ранение, травму, контузию)**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила обращения и условия оказания адресной социальной помощи, гражданам в форме единовременного социального пособия (далее – единовременное пособие) гражданам, принимавшим участие в специальной военной операции и получившим увечье (ранение, травму, контузию) в ходе специальной военной операции (далее – граждане).

В целях настоящего Порядка используются следующие понятия:

**граждане** – военнослужащие, лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованные, добровольцы;

**добровольцы** – граждане, заключившие не ранее 24.02.2022 контракт о пребывании в добровольческом формировании (контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации) в целях участия в специальной военной операции;

**пребывание в добровольческих формированиях** – заключение контракта о пребывании в добровольческом формировании (контракта о добровольческом содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации) в целях участия в специальной военной операции;

**мобилизованные** – граждане, призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы российской Федерации для участия в специальной военной операции.

2. Единовременное пособие назначается независимо от дохода и получения иных социальных гарантий, мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, законодательством Кемеровской области – Кузбасса и Чебулинского муниципального округа. Право на единовременное пособие имеют граждане, обратившиеся за указанным пособием до 31.12.2023 включительно.

3. Назначение единовременного пособия осуществляется при наличии в период участия в специальной военной операции у гражданина места жительства или места пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на территории Чебулинского муниципального округа.

4. Единовременное пособие предоставляется гражданам, получившим увечье (ранения, травмы, контузии) в ходе специальной военной операции.

Единовременное пособие предоставляется гражданам на следующие нужды:

-ремонт жилых помещений (в том числе ремонт отопления, электропроводки в жилом помещении, проведение и ремонт водопровода, канализации, капитальный и текущий ремонт крыши);

-оплата необходимой медицинской услуги, предоставленной сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренной территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

-приобретение твердого топлива, согласно утвержденным нормативам, на день обращения;

-иные цели, не противоречащие действующему законодательству.

5. Единовременное социальное пособие назначается из средств Чебулинского муниципального округа, в размере не более 300 000 рублей.

Адресная социальная помощь оказывается единовременно.

6. Для назначения единовременного социального пособия граждане обращаются в Управление социальной защиты населения или администрацию Чебулинского муниципального округа. От имени гражданина вправе обратиться его законный представитель или лицо, уполномоченное им на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – представитель гражданина).

7. Для назначения единовременного пособия требуется:

7.1.Заявление об оказании адресной социальной помощи в форме единовременного социального пособия (далее – заявление). Заявление подается на имя Главы Чебулинского муниципального округа по форме согласно Приложению №1 к настоящему Порядку.

7.2. Документ, удостоверяющий личность гражданина. В случае обращения представителя гражданина представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

7.3. Документ, подтверждающий место жительства или его место пребывание (в случае отсутствия места жительства на территории Российской Федерации) на территории Чебулинского муниципального округа (для подтверждения места жительства представляется паспорт или иной документ, выданный органом регистрационного учета, удостоверяющий сведения о месте жительства, или решение суда об установлении факта места жительства, для подтверждения места пребывания – копия свидетельства о регистрации по месту пребывания).

7.4. Документ, подтверждающий получение гражданином увечья (ранения, травмы, контузии) в ходе специальной военной операции.

7.5. Документ, подтверждающий период участия гражданина в специальной военной операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации).

7.5-1. Документ, подтверждающий период пребывания в добровольческом формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в период мобилизации, действия военного положения, военного время, при возникновении вооруженных конфликтов, при проведении контртеррористических операций, а также при использовании Вооруженных Сил Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации с указанием периода, в котором принималось участие в специальной военной операции (для граждан из числа добровольцев).

7.5-2. Документ, содержащий сведения о направлении гражданина на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции, прохождении военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации с указанием периода, в котором принималось участие в специальной военной операции (для граждан из числа мобилизованных).

7.6. Документ с реквизитами счета гражданина, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения, содержащие реквизиты счета, заверенные подписью заявителя, с указанием даты заверения в случае, если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину).

7.7 Согласие на обработку персональных данных заявителя, в письменной произвольной форме, соответствующее требованиям части 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

7.8. Иные документы, позволяющие обосновать поданное заявление, которые граждане вправе приложить к заявлению.

8. Управление социальной защиты населения при приеме документов проверяет:

заявление и документы, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, в случае необходимости уточняет необходимые сведения, с документов, представленных заявителем, (представителем заявителя), снимает и заверяет копии, возвращает подлинники заявителю. При заверении соответствия копии документа подлиннику, на копии документа проставляется надпись «Верно», копия документа заверяется подписью специалиста УСЗН, принявшего документ, с указанием должности, фамилии, инициалов и даты заверения.

Заявители, подавшие заявление и документы, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность содержащихся в них сведений.

В случае непредставления лицом, претендующим на получение адресной социальной помощи, документов, которые можно запросить с использованием межведомственного информационного взаимодействия, необходимые документы (информация, сведения), если они имеются в распоряжении Управления социальной защиты населения, запрашиваются с использованием межведомственного информационного взаимодействия путем направления межведомственного запроса.

При обращении гражданина за оказанием адресной социальной помощи, в форме единовременного социального пособия, специалисты принимают заявление и уведомляют гражданина о проведении комиссионного обследования жилищно-бытовых условий, в течении 2 рабочих дней.

Фактические обстоятельства, указанные в заявлении об оказании адресной социальной помощи подтверждаются путем обследования, проводимого специалистами МКУ «КЦСОН» и специалистами администрации.

По результатам обследования материально-бытового положения заявителя, в течение 3 рабочих дней составляется акт обследования (Приложение №1 к настоящему Порядку), который приобщается к заявлению и представленным документам. Акта обследования составляется в двух экземплярах, один из которых направляется заявителю.

10. Заявление гражданина об оказании адресной социальной помощи должно быть рассмотрено в течение 10 рабочих дней с момента регистрации.

11. Решение об оказании адресной социальной помощи гражданам, либо решение об отказе принимается Главой муниципального образования, на основании предложений комиссии, проводившей обследование.

12. При принятии решения об оказании адресной социальной помощи, размер выплаты устанавливается из фактически необходимых затрат, установленных комиссией при обследовании материально – бытовых условий жизни обратившегося гражданина.

Управление социальной защиты населения делает заявку в финансовое управление на выделение средств заявителю из муниципальной программы «Социальная поддержка населения Чебулинского муниципального округа», после поступления соответствующих средств в УСЗН издается приказ о выделении денежных средств заявителю.

13. Адресная социальная помощь оказывается как в денежной, так и в натуральной форме через МКУ «КЦСОН» лично заявителю, либо его законному представителю в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа о выделении денежных средств.

Оказание адресной социальной помощи заявителю осуществляется в форме:

- перечисление на лицевой счет заявителя;

- оплаты товаров, работ или услуг, предоставление которых необходимо для устранения жизненной ситуации, в которой находится заявитель.

14. Основаниями для отказа в предоставлении адресной социальной помощи являются:

- представленные гражданином документы не подтверждают отнесение его к категории граждан, принимавших участие в специальной военной операции и получивших увечье (ранение, травму, контузию) в ходе специальной военной операции;

- не предоставление или предоставление не в полном объеме документов, указанных в 8 настоящего Порядка;

- выявление в заявлении и в представленных документах недостоверной, искаженной или неполной информации;

- обращение гражданина по истечении срока, указанного в пункте 2 настоящего Порядка;

- отказ гражданина от обследования материально- бытового положения;

-несогласие на обработку персональных данных;

-подача заявления и документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, ненадлежащим лицом;

- наличие в заявлении и (или) представленных документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание, принадлежность одному лицу.

15. Решение об отказе в оказании адресной социальной помощи с указанием причины отказа, в течение 5 рабочих дней направляется заявителю.

16. После устранения причин, послуживших основанием для принятия решения об отказе в оказании адресной социальной помощи, гражданин вправе обратиться вновь за назначением адресной социальной помощи в соответствии с настоящим Порядком.

17. Заявления и документы, брошюруются в личные дела лиц, которые хранятся в УСЗН.

Личные дела хранятся в Управлении социальной защиты населения администрации Чебулинского муниципального округа в течение 5 лет с месяца, следующего за месяцем выплаты социальной помощи.

Отказные дела хранятся в Управлении социальной защиты населения администрации Чебулинского муниципального округа в течение 5 лет с месяца, следующего за месяцем вынесения решения об отказе адресной социальной помощи.

Приложение № 1

к Порядку оказания

адресной социальной помощи

в форме единовременного

социального пособия гражданам,

принимавшим участие

в специальной военной операции

и получившим увечье (ранение, травму, контузию)

Начальнику Управления социальной защиты населения администрации

Чебулинского муниципального округа

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

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

(фамилия, имя, отчество

(при наличии) заявителя)

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

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

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

(адрес заявителя)

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

(номер телефона заявителя)

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

(СНИЛС заявителя [при наличии])

Заявление

об оказании адресной социальной помощи в форме

единовременного социального пособия

1. Прошу предоставить мне адресную социальную помощь в форме

единовременного социального пособия как гражданину [\*](#Par112), принимавшему участие

в специальной военной операции.

2. К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить и

заполнить):

┌───┐

│ │ документ, удостоверяющий личность гражданина;

└───┘

┌───┐

│ │ документ, подтверждающий место жительства гражданина или его

└───┘

место пребывания (в случае отсутствия места жительства на территории

Российской Федерации) на территории Кемеровской области - Кузбасса;

┌───┐

│ │ документ, подтверждающий получение гражданином увечья (ранения,

└───┘

травмы, контузии) в ходе специальной военной операции;

┌───┐

│ │ документ о степени тяжести увечья (ранения, травмы,

└───┘

контузии), полученного гражданином, выданный военно-врачебной комиссией

(для граждан из числа военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках

национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованных [\*\*](#Par115), которым

установлена степень тяжести увечья (ранения, травмы, контузии);

┌───┐

│ │ документ о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии)

└───┘

(без установления степени тяжести), полученного гражданином, выданный

военно-врачебной комиссией (для граждан из числа военнослужащих, лиц,

проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации,

мобилизованных [\*\*](#Par115), которым не установлена степень тяжести увечья (ранения,

травмы, контузии); документ, подтверждающий период участия гражданина в

специальной военной операции (для граждан из числа военнослужащих, лиц,

проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации);

┌───┐

│ │ документ, подтверждающий период пребывания в добровольческом

└───┘

формировании, содействующем выполнению задач, возложенных на Вооруженные

Силы Российской Федерации, в период мобилизации, действия военного

положения, в военное время, при возникновении вооруженных конфликтов, при

проведении контртеррористических операций, а также при использовании

Вооруженных Сил Российской Федерации за пределами территории Российской

Федерации с указанием периода, в котором принималось участие в специальной

военной операции (для граждан из числа добровольцев [\*\*\*](#Par118));

┌───┐

│ │ документ, содержащий сведения о направлении гражданина

└───┘

на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации

для участия в специальной военной операции, прохождении военной службы по

мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации с указанием периода, в

котором принималось участие в специальной военной операции (для граждан из

числа мобилизованных [\*\*](#Par115));

┌───┐

│ │ документ с реквизитами счета гражданина, открытого в

└───┘

российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или

справка российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения,

содержащие реквизиты счета, заверенные подписью гражданина, с указанием

даты заверения в случае, если указанные сведения не содержат информацию,

позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину);

┌───┐

│ │ документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя

└───┘

гражданина;

┌───┐

│ │ иные документы:

└───┘

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем

заявлении.

4. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении

сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным

[законом](consultantplus://offline/ref=9FCC8FBF099728B9F4F2C013DDFDB923748772440034619481926BF69E0BBE60990B3D35DFEFB431AF06294A1432IED) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" на обработку моих

персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне,

полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств

автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение

следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание,

уничтожение, распространение (передачу).

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных

действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством

составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями

обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

6. В случае принятия решения об отказе в оказании адресной социальной

помощи в форме единовременного социального пособия указанное решение прошу

направить на почтовый адрес (электронный

адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\* Под гражданами понимаются военнослужащие, лица, проходящие службу в

войсках национальной гвардии Российской Федерации, мобилизованные,

добровольцы.

\*\* Под мобилизованными понимаются граждане, призванные на военную

службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в

специальной военной операции.

\*\*\* Под добровольцами понимаются граждане, заключившие не ранее

24.02.2022 контракт о пребывании в добровольческом формировании (контракт о

добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы

Российской Федерации) в целях участия в специальной военной операции.

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

(подпись заявителя) (расшифровка подписи) (дата)

Заявление и документы приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_ специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

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

(подпись (расшифровка подписи) специалиста)

Приложение № 2

к Порядку оказания

адресной социальной помощи

в форме единовременного

социального пособия гражданам,

принимавшим участие

в специальной военной операции

и получившим увечье (ранение, травму, контузию)

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**материально-бытового и семейного положения**

пгт.Верх-Чебула «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Составлен на предмет материально-бытового и семейного положения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Мною \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**при участии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**обследовано материально-бытовое и семейное положение гр**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**год рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**состояние трудоспособности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

**проживающий (его)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Когда назначена пенсия (пособие**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Пенсионное удостоверение (книжка**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид и размер пенсии (пособия**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

**ПРОВЕРКОЙ УСТАНОВЛЕНО**:

1. **Состав и доходы семьи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Жилищно-бытовые условия семьи (размер занимаемой площади,** **ее состояние, и т.д.)**

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

**Какая материальная или иная помощь оказывается семье и кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Дополнительные сведения (дети, прожив. отдельно; награды - серия и номер)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Просьба обследуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подписи лиц, составивших акт**

С актом ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись обследуемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_