

Приложение № 2

к Порядку

выдачи документа, подтверждающего право на бесплатный проезд автомобильным транспортом (за исключением такси) в городском и пригородном сообщении, городским наземным электрическим транспортом детей из малоимущих многодетных семей, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Воронежской области

Директору казенного учреждения Воронежской области
«Управление социальной защиты населения»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

(Ф.И.О. директора)

Заявление

о выдаче справки о наличии права на бесплатный проезд автомобильным транспортом (за исключением такси) в городском и пригородном сообщении, городским наземным электрическим транспортом детей из малоимущих многодетных семей, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Воронежской области

от

№

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

Статус:

(мать, отец, законный представитель – указать нужное)

Дата рождения:

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии):

тел.:

адрес электронной почты (при наличии):

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа			

Кем выдан	
-----------	--

Зарегистрирован по месту жительства (пребывания) на территории Воронежской области: _____

Данные законного представителя или уполномоченног о представителя	Ф.И.О.
	Адрес регистрации по месту жительства:
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность:
	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя:

Дополнительные сведения о заявителе (нужное подчеркнуть)

Отметьте одно или несколько из следующих утверждений, если они являются верными в расчетном периоде

Проходил(а) военную службу или проходит ее сейчас

Сведения о прохождении военной службы указываются в том числе при исполнении обязанностей в момент подачи заявления, включая период не более 3 месяцев со дня демобилизации

Ухаживал(а) за ребенком-инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства 1 группы или за нетрудоспособными лицами

Уход за нетрудоспособными лицами подтверждается получением ежемесячной выплаты, установленной Правительством РФ

Был(а) лишен(а) свободы или отбывает наказание

Включая период не более 3 месяцев со дня освобождения

Была беременной 6 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления

У заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть)

(Сообщать об основных доходах (зарботной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются:

Вид дохода:

Сумма дохода:

Заявитель являлся сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть)

Укажите в случае, если в расчетном периоде заявитель являлся сотрудником Минобороны России (включая службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, Главном управлении Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации, Росгвардии, Федеральной службе судебных приставов, Федеральной таможенной службе, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации)

Являлся

Не являлся

1. Сведения о детях:			
Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество (при наличии)		Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)	
Рождение зарегистрировано:			
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка (заполняется в случае рождения ребенка на территории Российской Федерации)			
Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			
Ребенок, на которого будет предоставлена справка			

Дополнительные сведения о ребенке (нужное подчеркнуть)

Отметьте одно или несколько из следующих утверждений, если они являются верными в расчетном периоде:

Проходил(а) военную службу или проходит ее сейчас

Сведения о прохождении военной службы указываются в том числе при исполнении обязанностей в момент подачи заявления, включая период не более 3 месяцев со дня демобилизации

Обучался(лась) по очной форме обучения и не получал(а) стипендию

При получении образования до достижения 23-летнего возраста

Ухаживал(а) за ребенком-инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства 1 группы или за нетрудоспособными лицами

Уход за нетрудоспособными лицами подтверждается получением ежемесячной выплаты, установленной Правительством РФ

Был(а) лишен(а) свободы или отбывает наказание

Включая период не более 3 месяцев со дня освобождения

Была беременной 6 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления

У ребенка есть доходы? (нужное подчеркнуть)

(Сообщать об основных доходах (зарботной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются:

Вид дохода:

Сумма дохода:

Дополнительные сведения о родителях ребенка

(Укажите жизненную ситуацию в отношении каждого несовершеннолетнего ребенка, входящего в состав семьи)

В браке

Разведена

Единственный родитель

Сведения о супруге (родителе ребенка):

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)			
Документ, удостоверяющий личность			
Серия		Номер	
Код подразделения		Дата выдачи	
Кем выдан			
Регистрация брака осуществлена			
Реквизиты актовой записи о заключении брака (заполняется при регистрации брака на территории Российской Федерации)			
Номер актовой записи о заключении брака		Дата	
Место государственной регистрации			

Дополнительные сведения о супруге (нужное подчеркнуть)
 Отметьте одно или несколько из следующих утверждений, если они являются верными в расчетном периоде

Проходил(а) военную службу или проходит ее сейчас

Сведения о прохождении военной службы указываются в том числе при исполнении обязанностей в момент подачи заявления, включая период не более 3 месяцев со дня демобилизации

Обучался(лась) по очной форме обучения и не получал(а) стипендию
 При получении образования до достижения 23-летнего возраста

Ухаживал(а) за ребенком-инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства 1 группы или за нетрудоспособными лицами
 Уход за нетрудоспособными лицами подтверждается получением ежемесячной выплаты, установленной Правительством РФ

Был(а) лишен(а) осуждением к лишению свободы, нахождением под арестом, заключением под стражу
 Включая период не более 3 месяцев со дня освобождения

Была беременной 6 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления

Находится на принудительном лечении

Является гражданином, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом

Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», а также заключившим контракт в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» либо контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, участвовавшим в специальной военной операции, в месте жительства которого нет сведений о месте его пребывания, в том числе такие сведения не предоставлены членам семьи этого гражданина командиром воинской части или иным уполномоченным должностным лицом, или признанным безвестно отсутствующим.

У супруга есть доходы? (нужное подчеркнуть)

(Сообщать об основных доходах (зарботной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

Супруг(а) являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур?
(нужное подчеркнуть)

Являлся(лась)

Не являлся(лась)

Вы или члены Вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность, в том числе в случае лечения ребенка

Да

Нет

Уведомление о принятом решении прошу направить _____

Банковские реквизиты карты ребенка, на которого предоставляется справка:

Реквизиты
Наименование банка:
Номер карты заявителя:

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество	Количество
-------	------------------------	------------	------------

		представленных экземпляров	листов
1.			

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Обязуюсь сообщить в КУВО «УСЗН» района о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение действия справки, в течение 3 рабочих дней со дня наступления этих обстоятельств.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «___» _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты в АУ «МФЦ» или КУВО «УСЗН» _____

_____»
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа,
района г. Воронежа и Воронежской области)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы