Министру образования Кузбасса

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

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

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

(дата и место рождения заявителя)

Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес фактического проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ уведомления:

Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовая связь по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Заполняется специалистом Министерства образования Кузбасса:*

*Регистрационный номер принятия документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Заявление

о постановке на учет лица, имеющего

право на получение социальной выплаты

В соответствии с Законом Кемеровской области - Кузбасса от 15.10.2021 № 98-ОЗ «О дополнительной мере социальной поддержки лиц, ранее относившихся к числу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающихся в обеспечении жильем» прошу включить меня в список лиц, имеющих право на получение социальной выплаты.

Сообщаю о наличии жизненной ситуации *(поставить крестик в пустой клетке, в случае отсутствия указанной ситуации ставится прочерк)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | осуществляю уход за ребенком-инвалидом; |
|  | осуществляю уход за ребенком до достижения им возраста трех лет; |
|  | имею трех и более детей; |
|  | являюсь опекуном (попечителем) над родными братьями и (или) сестрами; |
|  | являюсь (являлся) участником специальной военной операции, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации; |
|  | являюсь (являлся) участником специальной военной операции, проходящим военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту, или гражданином, находящимся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона «Об обороне», при условии участия в специальной военной операции; |
|  | являюсь (являлся) участником специальной военной операции, заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации. |

За 5 лет, предшествующих подаче заявления, проживал по адресу(ам):

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

(указывается адрес проживания, включающий в себя наименование субъекта Российской Федерации, в тех жилых помещениях, где лицо из числа детей-сирот являлся собственником, имел долю в праве собственности, являлся нанимателем либо членом семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма)

К заявлению прилагаются (нужное подчеркнуть):

1) документ, удостоверяющий личность заявителя (его представителя);

2) доверенность либо копия доверенности (в случае подачи заявления через представителя), подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае представления копии доверенности она заверяется заявителем);

3) согласие на обработку персональных данных заявителя;

4) документы, подтверждающие осуществление трудовой деятельности на основании трудового договора (служебного контракта) (копия трудовой книжки, заверенная надлежащим образом по месту работы (службы), справка от работодателя, сведения о трудовой деятельности на бумажном носителе, заверенные надлежащим образом, документы, подтверждающие государственную регистрацию физического лица в качестве индивидуального предпринимателя либо осуществление профессиональной деятельности, которая в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию – при наличии;

5) документ, подтверждающий, что лицо из числа детей-сирот не состоит на учете в наркологическом диспансере в связи с лечением от алкоголизма, наркомании, токсикомании.

6) документ подтверждающий уход за ребенком-инвалидом (копия паспорта со страницей с данными о детях, свидетельство о рождении, документ подтверждающий инвалидность ребенка) – при наличии;

7) документ подтверждающий уход за ребенком до достижения им возраста трех лет (свидетельство о рождении) – при наличии;

8) документ подтверждающий наличие трех и более детей (копия паспорта со страницей с данными о детях, свидетельства о рождении) – при наличии;

9) осуществление опеки (попечительства) над родными братьями и (или) сестрами (выписка из акта органа местного самоуправления, справка органа местного самоуправления, свидетельства о рождении) – при наличии.

10) документы подтверждающие участие в специальной военной операции – при наличии.

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

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

предупрежден(а) об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)