

Департамент социальной защиты населения

П Р И К А З

23.07.2013

№ 281

*Об утверждении формы заявления и справки
о признании гражданина (семьи) малоимущим (ей)
для оказания бесплатной юридической помощи*

В целях организации работы по реализации постановления Губернатора области от 09.01.2013 № 6 «О реализации Закона Владимирской области «Об определении размера и порядка оплаты труда адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь гражданам Российской Федерации на территории Владимирской области»» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы:

1.1. Справки о признании гражданина (семьи) малоимущим (ей) на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи;

1.2. Заявления о выдаче справки о признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей) для получения бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи;

2. Государственным казенным учреждениям социальной защиты населения использовать данные формы при обращении граждан.

В государственное казенное учреждение
социальной защиты населения по
_____ городу
(району)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче справки о признании гражданина (семьи) малоимущим
(малоимущей) для получения бесплатной юридической помощи в рамках
государственной системы бесплатной юридической помощи

Я, _____
_____,
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью, дата рождения)
проживающий(ая) _____ (пребывающий(ая) _____ по
адресу: _____ тел. _____

паспорт серии _____ номер _____, выдан
_____ дата выдачи _____

Прошу выдать справку о признании меня (моей семьи) (нужное подчеркнуть) малоимущим (малоимущей) для получения бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи.

Сообщаю, что за период с _____ по _____
_____ совокупный доход моей семьи, состоящей из:

№ п/п	Ф.И.О. членов семьи	Дата рождения	Степень родства	Реквизиты документов, удостоверяющих личность члена семьи, и реквизиты документов, подтверждающих родственные отношения, (наименование, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)
1	2	3	4	5

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление о выдаче справки о признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей) для получения бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи
 гр. _____

принял " ____ " _____ года регистрационный № _____

_____/_____
 (подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода, руб.	Место получения дохода (наименование и адрес местонахождения организации)
1.	Доходы от трудовой деятельности		
2.	Социальные выплаты (пенсия, надбавки и доплаты к ней, стипендия, выплаты безработным, выплаты по больничному листу, пособия на ребенка и т.п.)		
3.	Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности членам семьи: - доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) имущества; - доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства		
4.	Доходы от предпринимательской деятельности, включая доходы от деятельности крестьянского (фермерского)		

	хозяйства, в том числе без образования юридического лица		
5.	Алименты		
6.	Другие доходы		
7.	Итого		

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Об изменении дохода, влияющего на право получения государственной социальной помощи, обязуюсь сообщить не позднее чем в месячный срок.

На проверку заявленных мною сведений о доходах согласен(на).

На обработку предоставленных персональных данных путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи) с целью получения государственной социальной помощи в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(на).

Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (прием, передача) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для получения бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи.

Срок, в течение которого действует согласие на обработку моих персональных данных, - со дня подачи настоящего заявления в течение 1 года.

" ____ " _____ 20__
года _____/_____

_____ (подпись
заявителя) (расшифровка подписи)

С предъявленными документами сверено:

_____/_____
(подпись специалиста) (Ф.И.О. специалиста)

Штамп ГКУ СЗН

_____ № _____

СПРАВКА № _____

Дана

Ф.И.О.

В том, что он(она) (его(ее) семья) признан(а) малоимущим(ей) и имеет право на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи.

Справка действительна по " ____ " _____ 20__ г.

Директор	ГКУ	СЗН	по
_____		_____	
/ _____ /			

(подпись)
(Ф.И.О.)

М.П.