**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**АДМИНИСТРАЦИЯ ТРОСНЯНСКОГО РАЙОНА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

 9 февраля 2011 года № 19

Об утверждении Положения

о порядке оказания адресной

материальной помощи гражданам.

В целях оперативного решения вопросов по оказанию адресной материальной помощи гражданам (далее - материальная помощь), попавшим в трудную жизненную ситуацию, в соответствии с Федеральным законом от 21.04.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Положение о порядке оказания материальной помощи (Приложение №1).

2. Утвердить состав комиссии по рассмотрению заявлений на оказание материальной помощи (Приложение №2).

3. Опубликовать постановление в районной газете « Сельские зори», разместить на официальном сайте администрации Троснянского района.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Главы администрации района Миронова В.И.

 Глава района В.И.Быков

Приложение № 1

к постановлению

администрации Троснянского района

от\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке оказания адресной материальной помощи гражданам**

**1. Общие положения**

 1.1. Настоящее Положение устанавливает правовые и организационные основы оказания материальной помощи гражданам, проживающим в Троснянском районе, и разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.04.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

 1.2. Предметом регулирования настоящего Положения не являются отношения, связанные с предоставлением гражданам льгот и социальных гарантий, установленных законодательством Российской Федерации, Орловской области и муниципальными правовыми актами Троснянского района.

 1.3. Материальная помощь предоставляется в целях помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

 1.4. Материальная помощь предоставляется в пределах финансовых ресурсов бюджета Троснянского района , запланированных на эти цели.

1.5. В Положении используются следующие основные понятия:

* малоимущая семья - это семья, в которой среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, ежеквартально утверждаемого постановлением Правительства Орловской области;
* малоимущий одинокий или одиноко проживающий гражданин - это гражданин, проживающий один, чей доход ниже величины прожиточного минимума;
* трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, подтвержденные соответствующими документами, обусловившие отсутствие средств к существованию и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.
* адресная материальная помощь - это денежная сумма, выплачиваемая малоимущим семьям или малоимущим одиноким или одиноко проживающим гражданам в целях обеспечения их материальных потребностей, связанных с трудной жизненной ситуацией, в которой они оказались.

**2. Основания и субъекты оказания материальной помощи**

2.1. Получателями материальной помощи являются жители Троснянского района - малоимущие семьи, малоимущие одинокие или одиноко проживающие граждане, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, то есть семьи и граждане, доходы которых ниже величины прожиточного минимума, а также в связи с необходимостью лечения, обеспечения лекарственными средствами, подтвержденных документами, независимо от дохода. Порядок учета доходов и расчета величины среднедушевого дохода малоимущей семьи и малоимущего одиноко проживающего гражданина осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2003 № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи».

 2.2. Основанием назначения материальной помощи является трудная жизненная ситуация, в которой оказались представители указанных категорий граждан.

**3.Организация работы комиссии по рассмотрению заявлений граждан**

**на оказание материальной помощи**

3.1.Основные функции комиссии :

- рассмотрение заявлений граждан, обратившихся по вопросу предоставления адресной помощи ;

-принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении адресной помощи.

 3.2.Комиссию возглавляет председатель, который несет ответственность за ее работу.

3.3. Заседания комиссии проводятся по мере необходимости.

3.4. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствуют более половины из состава комиссии.

3.5. Комиссия рассматривает предоставленные документы без заявителя.

3.6. Решение комиссии оформляется протоколом заседания комиссии (Приложение № 3 к Положению о порядке оказания адресной материальной помощи гражданам).

3.7.Решения принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов комиссии путем открытого голосования.

3.8. Комиссия имеет право вынести решение об оказании материальной помощи гражданам , либо решение о мотивированном отказе в предоставлении такой помощи.

3.9. В зависимости от решения, принятого комиссией, заявителю направляется письменный ответ об удовлетворении его просьбы с указанием размера материальной помощи либо об отказе с указанием причин отказа.

4. Секретарь комиссии обеспечивает проведение заседаний, в том числе готовит совместно с членами комиссии необходимые документы, оформляет протокол, ведет делопроизводство.

**4. Формы оказания и размер материальной помощи**

4.1. Оказание материальной помощи осуществляется в форме единовременной денежной выплаты .

4.2. При определении размера оказываемой материальной помощи Комиссией учитываются: материально-бытовые условия заявителя, состав и доход семьи, причины и обстоятельства, побудившие заявителя к обращению за помощью.

4.3. Размер материальной помощи устанавливается Комиссией согласно представленным документам индивидуально в каждом конкретном случае с учетом количества обращений граждан, в пределах бюджетных ассигнований запланированных в бюджете Троснянского района, и не может превышать 5000 (пяти тысяч) рублей.

**5. Порядок обращения за материальной помощью**

 5.1. Материальная помощь назначается на основании заявления (Приложение № 1 к Положению о порядке оказания адресной материальной помощи гражданам) гражданина, написанного на имя Главы района и содержащего просьбу об оказании материальной помощи. Заявление гражданина регистрируется общим отделом администрации Троснянского района и проверяется относительно повторности по данному вопросу.

 5.2. От имени малолетних и несовершеннолетних граждан, а также граждан, признанных судом недееспособными или ограниченными в дееспособности, заявления подаются их законными представителями.

От имени граждан, находящихся на надомном обслуживании, с заявлением вправе обратиться социальный работник, осуществляющий такое обслуживание.

 5.3. Граждане, обратившиеся за материальной помощью, должны представить вместе с заявлением следующие документы:

* документ, удостоверяющий личность (паспорт или иное удостоверение личности);
* справку о составе семьи с места жительства;
* свидетельства о рождении детей (по необходимости);
* справки о доходах всех членов семьи, проживающих совместно, за последние шесть месяцев;
* документы, подтверждающие предстоящие денежные затраты, или документы, подтверждающие расходы, понесенные заявителем (не более чем за последние шесть месяцев);
* документы, подтверждающие особые жизненные обстоятельства.

5.4. Заявитель и должностные лица организаций, выдавшие ему документы о составе семьи и доходах, несут ответственность за подлинность предоставленных сведений в соответствии с действующим законодательством.

**6. Порядок назначения материальной помощи**

6.1. На основании представленных документов секретарь комиссии запрашивает в администрации сельского поселения, на территории которого проживает заявитель, о также в ОГУ «КЦСОН» Троснянского района акт материально-бытового обследования условий проживания заявителя (Приложение № 2 к Положению о порядке оказания адресной материальной помощи гражданам).

6.2. Сформированный пакет документов на оказание материальной помощи передается на рассмотрение Комиссии.

6.3. Комиссия в 30-дневный срок с момента регистрации заявления принимает решение о предоставлении заявителю адресной материальной помощи, ее размере или выносит решение об отказе в предоставлении.

6.4. Материальная помощь назначается распоряжением Главы района, издаваемым на основании протокола заседания Комиссии. Необходимые документы об оказании материальной помощи направляются в бухгалтерию администрации Троснянского района для выделения денежных средств.

6.5. Материальная помощь может быть оказана только один раз в год или, в исключительных случаях, по решению Комиссии, два раза в год.

Приложение № 2

к постановлению

администрации Троснянского района

от\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

**Состав комиссии по оказанию адресной**

**материальной помощи гражданам**

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель комиссии:В.И.МироновЗаместитель председателя комиссииБабанкова О.А. | Заместитель Главы администрации районаЗаведующий филиалом по Троснянскому району ОГУ «ОЦСЗН» (по согласованию)  |
| Секретарь комиссии: |  |
| Н.С.Ковалева  | менеджер по опеке и попечительству отдела образования администрации района |
| Члены комиссии:Г. П. ЛапочкинаС.В.Жердов | Начальник финансового отдела администрации района.Директор ОГУ «КЦСОН» Троснянского района (по согласованию). |
| И.В.Ерохина | Начальник отдела образования администрации |
|  | района |
| Л.А.Коломыцева | Председатель районного совета ветеранов войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов. |
|  |  |
| Е. Л. Пискарева | Главный специалист-юрист администрации района |
|  |  |

Приложение № 1

к Положению о порядке

оказания адресной

материальной помощи гражданам

Главе администрации Троснянского района

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

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

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

 Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Адрес (телефон):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с трудной жизненной ситуацией по причине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек.

Прилагаю требуемые документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук.

Предупрежден (а) об ответственности за представление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Документы приняты «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Документы принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись и расшифровка подписи

Приложение № 2

к Положению о порядке

оказания адресной

материальной помощи гражданам

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

 **МАТЕРИАЛЬНО-БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ**

Комиссия в составе ( ф.и.о.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Провела обследование материально-бытовых условий жизни гр-на (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_\_\_\_\_ года рождения, уроженца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

личность, которого удостоверена паспортом серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Социальная группа (пенсионер, инвалид, одиноко проживающий пенсионер, одинокий; семья**:** многодетная, неполная, мать-одиночка, с ребенком-инвалидом; вдова участника Великой Отечественной войны, участник Великой Отечественной войны, участник ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, переселенец, без определенного места жительства, др.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Члены семьи, проживающие с заявителем:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Родственные отношения | Социальное положение, место работы, учебы | Среднемесячный доход |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Наличие жилья: да, нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Собственность жилья: государственное, муниципальное, ведомственное, кооперативное, частное, съемное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Строение: кирпичное, панельное, монолитное, деревянное, другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид жилья: дом многоквартирный, коттедж, частный дом, общежитие, КГТ, барак\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество комнат \_\_\_\_\_\_\_, общая площадь жилья \_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.м, в т.ч. жилая площадь \_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м, площадь на 1 чел. \_\_\_\_\_ кв.м

Отопление: печное, центральное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Вода: горячая, холодная, колодец, колонка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Плита: электрическая, газовая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ванная (душ): есть, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, санузел: есть, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, удобства во дворе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие земельного участка, подсобного хозяйства (описать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пенсионер с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

Инвалидность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ степень

(№ удостоверения, кем и когда выдано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заболевание (указывается с соблюдением морально-этических норм)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеющиеся льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Виды пенсии и пособий: по старости, за выслугу лет, возмещение вреда, соц. пенсия, доплата, по случаю потери кормильца, по инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другие источники дохода: пособие на детей, алименты, заработная плата (для пенсионеров), огород, дачный участок, подсобное хозяйство, сдача в наем жилья, другое (что именно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

Сумма дохода семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб., сумма дохода на 1 члена семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. Примечание: в случае проживания в одном доме или квартире родственников, но не являющимися членами одной семьи, доход указывается только семьи заявителя, о чем делается ссылка в графе «дополнительные сведения».

Обслуживается ли заявитель на дому социальным работником: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата начала обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об обращении заявителя и членов его семьи за помощью (в какое учреждение, когда и какая помощь была им оказана, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Использована ли оказанная помощь по назначению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о здоровье заявителя и членов его семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Санитарно-гигиеническое состояние жилья\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фактический уровень жизни (наличие-отсутствие предметов первой необходимости, уровень низкий, средний, высокий и чем подтверждается)

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

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

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

Дополнительные сведения о заявителе и его семье (наличие факторов «социального риска»: употребление алкоголя, наркотических средств, бродяжничество, попрошайничество; отношения между членами семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В результате обследования комиссия пришла к выводу (заявитель, семья являются стабильной, неблагополучной, нуждающейся в социально-экономической, медико-социальной, психолого-педагогической, правовой, другой помощи, в чем эта помощь должна заключаться)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата и время посещения семьи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Дата и время составления акта «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Подписи членов комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Приложение № 3

к Положению о порядке

оказания адресной

материальной помощи гражданам

 ПРОТОКОЛ №\_\_\_

заседания комиссии по оказанию адресной материальной

помощи гражданам

от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рассмотрела заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

об оказании материальной помощи в связи

и рассмотревпредставленный материал, пришла к выводу о необходимости оказать материальную помощь (отказать в выделении материальной помощи).

Просить Главу администрации Троснянского района выделить материальную помощь согласно Положению о порядке оказания адресной материальной помощи гражданам в сумме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписи членов комиссии: