

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

г. Вологда

От 19.05.2026 № 757

Об утверждении формы
заявления о назначении
государственной социальной
помощи малоимущим семьям
(малоимущим одиноко
проживающим гражданам),
формы акта обследования
материально-бытового
положения семьи (одиноко
проживающего гражданина)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

форму заявления о назначении государственной социальной помощи малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам) (приложение 1);

форму акта обследования материально-бытового положения семьи (одиноко проживающего гражданина) (приложение 2).

2. Признать утратившими силу следующие приказы Департамента социальной защиты населения области:

от 18 апреля 2022 года № 510 «Об утверждении образцов заявлений о назначении государственной социальной помощи малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам), формы акта обследования материально-бытового положения семьи (одиноко проживающего гражданина) и формы анкеты для разработки программы социальной адаптации, прилагаемой к социальному контракту», за исключением пункта 2;

от 4 сентября 2023 года № 843 «О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения области от 18 апреля 2022 года № 510»;

от 27 февраля 2024 года № 222 «О внесении изменения в приказ Департамента социальной защиты населения области от 18 апреля 2022 года № 510».

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



А.В. Ершов

Утверждена приказом
Министерства труда и
социальной защиты области
от 19.05.2026 № 757
(приложение 1)

Форма

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя/представителя заявителя,
действующего по доверенности)

от _____ № _____

Заявление

**о назначении государственной социальной помощи
малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам)¹**

Прошу предоставить мне (моей семье)/моему доверителю (семье доверителя) государственную социальную помощь малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам).

1. Сведения о заявителе/доверителе

Основные сведения:

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
СНИЛС	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, срок действия документа, код подразделения)	
Семейное положение	– в браке не состоял (не состояла); – состою в браке; – разведен (разведена);

¹ за исключением государственной социальной помощи в виде социального пособия на основании социального контракта, предоставляемого на условиях софинансирования из федерального бюджета

	– вдовец (вдова) (нужное подчеркнуть)
Адрес регистрации по месту жительства (указывается на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем регистрацию (учет) по месту жительства)	
Адрес места пребывания (указывается на основании свидетельства о регистрации по месту пребывания или иного документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)	
Адрес фактического проживания	

прошу предоставить мне (моей семье)/моему доверителю (семье доверителя)
государственную социальную помощь в связи с тем, что _____

[illegible]

2. Сведения о составе семьи заявителя/доверителя (указываются супруг (супруга) заявителя/ доверителя, несовершеннолетние дети заявителя/доверителя, дети, находящиеся под его опекой (попечительством), и его дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучающихся по дополнительным образовательным программам)).

№ п/п	Фамилия, имя, отчество заявителя/доверите ля и членов его семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Место работы (учебы) с указанием адреса и телефона / состоит в центре занятости населения (период)

3. Сообщаю, что заявитель/доверитель (семья заявителя/доверителя) соответствует условию:

а) наличие инвалидности у обоих неработающих родителей (одного родителя - в неполных семьях) в семьях, имеющих детей в возрасте до 18 лет

_____;
(указываются серия, номер, дата выдачи справок МСЭ, свидетельства о браке, свидетельства о рождении ребенка (детей), дата рождения ребенка (детей))

б) наличие инвалидности у обоих неработающих супругов в одиноких супружеских парах _____;

(указываются серия, номер, дата выдачи справок МСЭ, свидетельства о браке)

в) наличие детей у лица, не достигшего возраста совершеннолетия _____;

(указываются серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка, дата рождения ребенка)

г) наличие инвалидности у одиноких неработающих граждан _____;

(указываются серия, номер, дата выдачи справки МСЭ)

д) отсутствие трудовой занятости у членов семьи, относящимся к следующим льготным категориям:

Льготная категория	Серия, номер, дата выдачи правоустанавливающего документа
Ветеран труда	
Ветеран военной службы	
Труженик тыла	
Реабилитированные лица	
Лица, признанные пострадавшими от политических репрессий	
Участник вооруженных конфликтов	
Вытегорский минер	
Ветеран труда Вологодской области	
Лица, родившиеся в период с 3 сентября 1927 года по 3 сентября 1945 года («дети войны»)	

4. Сведения об имуществе, принадлежащем заявителю/доверителю и членам

его семьи на праве собственности:

Вид имущества (земельные участки, жилые дома, дачи, квартиры, гаражи, транспорт, иное имущество)	Для транспортного средства – марка и год выпуска. Для недвижимого имущества – адрес местонахождения и площадь (кв.м., соток)	Фамилия И.О. собственника

5. Заявляю, что за три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи, заявления с _____ по _____ денежный доход семьи заявителя/доверителя состоит из:

№ п/п	Вид полученного дохода (доходы учитываются до вычета налогов)	Фамилия И.О. заявителя/доверителя, члена семьи					
1	Доходы, полученные от трудоустройства (начисленная заработная плата, доходы от предпринимательской деятельности, денежное довольствие)						
2	Больничные и иные выплаты, полученные через Социальный фонд России						
3	Пенсия						
4	Стипендия						
5	Пособие по безработице, материальная помощь и иные выплаты безработным гражданам						
6	Алименты						
7	Меры социальной поддержки:	X	X	X	X	X	X
	компенсация, выплачиваемая родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования (детский сад)						
	ежемесячная денежная выплата на каждого ребенка на проезд (кроме такси) на						

	городском транспорте, а также на автобусах пригородных и внутрирайонных маршрутов						
	денежная выплата один раз в два года на каждого ребенка на приобретение комплекта одежды для посещения школьных занятий, спортивной формы для занятий физической культурой						
	Меры соцподдержки, предоставляемые КУ ВО «Центр соцвыплат» (да / нет)						
8	Доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) недвижимости (земельных участков, домов, квартир, дач, гаражей), транспортных средств						
9	Иные доходы _____ _____ _____ _____ _____ _____ (указать вид дохода)						

Сведения о получении набора социальных услуг в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (отметить знаком «V»)

Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	получает в денежную форму	получает соц. услуги	не получает
Предоставление путевки на санаторно-курортное лечение	получает в денежной форме	получает соц. услуги	не получает
Предоставление бесплатного проезда на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно	получает в денежной форме	получает соц. услуги	не получает

Подтверждаю достоверность и полноту сообщенных сведений.

Обязуюсь проинформировать КУ ВО «Центр социальных выплат» об изменении сведений, являвшихся основанием для предоставления мне (моей семье)/доверителю (семье доверителя) единовременной материальной помощи, ежеквартального социального пособия, о месте жительства, составе семьи, доходах и принадлежащем мне (моей семье)/доверителю (семье доверителя) имуществе на праве собственности, в течение двух недель со дня наступления указанных изменений.

Мне известно, что:

КУ ВО «Центр социальных выплат» вправе проводить проверки достоверности и полноты всех представленных мною в заявлении сведений;

в случае установления недостоверности сведений, указанных мною в заявлении, сумма оказанной государственной социальной помощи должна быть возмещена мною/доверителем добровольно или будет взыскана в судебном порядке;

обязательным условием для рассмотрения вопроса об оказании государственной социальной помощи является проведение обследования материально-бытового положения заявителя/доверителя (семьи заявителя/доверителя), которое проводится специалистами организации социального обслуживания населения области по адресу проживания, указанному в моем заявлении, в течение 5 рабочих дней со дня подачи заявления;

размер и вид государственной социальной помощи будет определен с учетом результата обследования материально-бытового положения, в зависимости от характера трудной жизненной ситуации, размера среднедушевого дохода заявителя/доверителя (семьи заявителя/доверителя) и наличия возможностей к самообеспечению;

я несу ответственность за полноту и достоверность представленных для назначения государственной социальной помощи сведений, а также своевременность извещения об изменениях в представленных сведениях в соответствии с действующим законодательством.

Выплату прошу производить через:

- 1) организацию почтовой связи _____
 - 2) кредитную организацию _____
(наименование)
- счет № _____.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Документы приняты « ____ » _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись и расшифровка специалиста)

Среднедушевой доход заявителя (семьи) в месяц составляет _____ рублей.²

Величина прожиточного минимума заявителя/доверителя (семьи заявителя/доверителя) в месяц составляет _____ рублей.³

Расчет произвел _____
(должность, подпись и расшифровка подписи специалиста)

« ____ » _____ 20__ года.

² Расчет среднедушевого дохода заявителя/доверителя (семьи заявителя/доверителя) производится исходя из суммы доходов членов семьи заявителя или одиноко проживающего гражданина за три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления об оказании государственной социальной помощи, с учетом мер социальной поддержки, предоставленных КУ ВО «Центр социальных выплат» (далее - расчетный период), путем деления одной трети суммы доходов всех членов семьи заявителя/доверителя за расчетный период на число членов семьи заявителя/доверителя.

³ Величина прожиточного минимума семьи заявителя/доверителя определяется как произведение величины прожиточного минимума на душу населения и количества членов семьи заявителя/доверителя.

Утверждена приказом
Министерства труда и
социальной защиты области
от 19.05.2016 № 757
(приложение 2)

Форма

Среднедушевой доход гражданина (семьи)* в
месяц _____ рублей.
Величина прожиточного минимума гражданина
(семьи) в месяц _____ рублей.

Утверждаю:

(подпись и расшифровка руководителя учреждения)

*заполняется из заявления

(дата)

М.П.

Акт обследования материально-бытового положения семьи (одиноко проживающего гражданина)

«__» _____ 20__ года
(место составления)

I. Индивидуальные сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество _____

Документ, удостоверяющий личность:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

СНИЛС		Телефон	
-------	--	---------	--

Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания): _____

Адрес фактического проживания: _____

II. Сведения о семье заявителя (количество членов семьи - _____ чел., из них количество детей, не достигших возраста 18 лет, - _____ чел.)

Категория заявителя:

- ☐ Многодетная семья
- ☐ Неполная семья
- ☐ Семья с детьми - инвалидами
- ☐ Другая семья с детьми

- ☐ Инвалид
- ☐ Одиноко проживающий неработающий гражданин трудоспособного возраста
- ☐ Одиноко проживающий работающий гражданин трудоспособного возраста
- ☐ Лицо БОМЖ (в случае ТЖС безотлагательно)

☐ Получатель пенсии по старости

☐ Иное _____

Информация о нетрудоустроенных членах семьи (указываются сведения обо всех членах семьи: для женщин в возрасте от 16 до 60 лет, для мужчин в возрасте до 65 лет)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Причина отсутствия трудовой занятости*	Дата и основание увольнения, должность, профессия
1	2	3	4

* выбрать причину из указанных ниже

- 1 Наличие инвалидности I и II группы
- 2 Потеря кормильца семьями с детьми
- 3 Воспитание в семье ребенка-инвалида, нуждающегося по заключению лечебного учреждения в постоянном уходе
- 4 Осуществление ухода за ребенком одним из родителей либо одиноким родителем до достижения ребенком возраста полутора лет, а в случае, если ребенок не посещает детское дошкольное учреждение при постановке его на учет для устройства в такое учреждение, - до достижения ребенком возраста трех лет
- 5 Регистрация неработающего трудоспособного члена семьи либо одиноко проживающего гражданина в установленном порядке в качестве безработного
- 6 Проживание в населенных пунктах Вологодской области, где отсутствуют в организациях вакантные рабочие места
- 7 Осуществление неработающим трудоспособным членом семьи либо одиноко проживающим гражданином ухода за инвалидом I группы, ребенком-инвалидом, а также престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе
- 8 Длительное лечение (продолжительностью более 2 месяцев)
- 9 Беременность сроком свыше 22 недель
- 10 Прохождение гражданином военной службы по призыву
- 11 Отсутствие заработка во время нахождения в местах лишения свободы
- 12 Иное (в графе 3 указать причину)

III. Имущественное положение заявителя (семьи заявителя)

1. Жилье _____

(государственное, муниципальное, собственное, частный дом, общежитие, съемное, и т.д.)

Количество комнат _____, общая площадь _____ кв. м.

Состояние жилья

☐ Благоустроенное

☐ Частично благоустроенное

☐ Санитарное состояние _____

☐ _____

☐☐

Не благоустроенное

☐

Требуется ремонт

☐☐

Дополнительные сведения _____

2. Наличие у заявителя (членов семьи заявителя) недвижимости, в том числе в другом регионе:

квартира, кол-во _____, общая площадь _____ кв. м.;

дом, кол-во _____, общая площадь _____ кв. м.;

земельный участок, приобретенный под индивидуальное жилищное строительство _____ соток;

земельный (дачный) участок _____ соток;

подсобное хозяйство _____

(наличие скота, птицы, пчел и т.д., а также их количество)

Наличие хозяйственных построек (с указанием их предназначения) _____

Обеспечение потребности семьи овощами, продуктами животноводства от личного подсобного хозяйства:

☐

Полное

☐

Частичное

☐

Отсутствует

☐

Иное _____

3. Наличие транспортных средств

☐

Автомобиль легковой

☐

Сельскохозяйственная техника

☐

Автомобиль грузовой

☐

Водный транспорт

☐

Автоприцеп

☐

Иные транспортные средства _____

☐

Мототранспортное средство

IV. Описание материально-бытового положения заявителя (его семьи)

1. Наличие предметов первой необходимости:

Продукты питания

☐

В наличии

☐

В ограниченном количестве

☐

Отсутствуют

☐

Иное _____

Одежда / обувь

☐

В наличии

☐

Необходима на текущий сезон

☐

Отсутствует

☐

Иное _____

Предметы гигиены

☐

В наличии

☐

В ограниченном количестве

☐

Отсутствуют

☐

Иное _____

Мебель, предметы быта

☐

В наличии

☐

В ограниченном количестве

☐

Отсутствуют

☐

Иное _____

Дрова

☐

В достаточном количестве

☐

В недостаточном количестве

☐

Отсутствуют

☐

Иное _____

Наличие бытовой техники: _____ (указать)

Наличие теле-/видео- аппаратуры: _____ (указать)

2. Сведения о факторах, угрожающих жизни и здоровью членов семьи:

☐

Злоупотребление алкоголем

☐

Пренебрежение нуждами ребенка

☐

Отсутствие необходимого ухода

☐

Иное _____

3. Сведения о наличии задолженности по оплате:

	Жилого помещения и коммунальных услуг (в сумме _____ руб.)		Содержания детей в дошкольных образовательных учреждениях (в сумме _____ руб.)
	Электроэнергии (в сумме _____ руб.)		Иное _____ (в сумме _____ руб.)
	Газа (в сумме _____ руб.)		

Сведения о наличии соглашения о погашении задолженности _____

4. Предоставляемые меры социальной поддержки:

☐	Субсидия на оплату жилого помещения и коммунальных услуг	☐	Детские пособия
☐	Ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг	☐	Ежемесячная денежная выплата (ЕДВ)
☐	Ежегодные денежные компенсации на приобретение топлива и сжиженного газа	☐	Иное _____

Оказывалась ли семье (заявителю) государственная социальная помощь за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу обращения:

☐ Да ☐ Нет

V. Краткое описание трудной жизненной ситуации

[illegible]

VI. Заключение

1. По результатам проведенного обследования материально-бытового положения заявителя (семьи заявителя) нуждаемость в государственной социальной помощи:

☐ выявлена ☐ не выявлена

2. Возможности к самообеспечению у заявителя (семьи заявителя):

☐	Отсутствуют	☐	Не используются
☐	Используются частично (указать какие) _____		
☐	Используются полностью	☐	Иное _____

3. Основания для назначения единовременной материальной помощи при условии острой нуждаемости на удовлетворение минимальных потребностей

☐ имеются ☐ отсутствуют

если имеются, то ☐ в виде натуральной помощи ☐ в виде денежной выплаты на:

☐ продукты питания

☐ дрова

☐ средства гигиены

☐ одежду, обувь

☐ канцелярские товары для детей

☐ иное _____

Основания для назначения единовременной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации,

☐ имеются ☐ отсутствуют

если имеются, то ☐ в виде натуральной помощи ☐ в виде денежной выплаты для:

☐ приобретения лекарственных препаратов, назначенных лечащим врачом

☐ оплаты лечения или консультирования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, расположенных на территории области

☐ приобретения предметов первой необходимости, утраченных в результате пожара

☐ оплаты проведения кадастровых работ

☐ приобретения проездных билетов к месту лечения и обратно

☐ преодоления иных обстоятельств, нарушающих безопасные условия проживания, а также представляющие угрозу жизни или здоровью

(указать обстоятельство)

☐ оплаты работ по газификации жилого помещения

VII. Рекомендации по улучшению материального положения заявителя (семьи заявителя)

☐ регистрация неработающего трудоспособного заявителя (члена его семьи) в установленном порядке в качестве безработного или ищущего работу

☐ официальное трудоустройство заявителя (члена его семьи)

☐ оформление мер социальной поддержки

☐ оформление алиментов

☐ заключение соглашения о погашении задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг

☐ обеспечение посещения несовершеннолетними членами семьи заявителя организации дошкольного образования

☐ обеспечение потребности семьи овощами, продуктами животноводства от личного подсобного хозяйства

☐ иное
(указать) _____

VIII. Отметка о выполнении (не выполнении) заявителем (членом его семьи) предыдущих рекомендаций по улучшению материального положения

☐ выполнены

☐ выполнены частично (указать, какие)

☐ не выполнены (указать причины, в том числе «уважительные»/ «не уважительные»)

Акт составил:

_____ (должность) _____ (ФИО специалиста) _____ (подпись) _____ (дата)

С актом обследования материально-бытового положения ознакомлен(а):

_____ (ФИО заявителя) _____ (подпись) _____ (дата)