



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

16.09.2026

№ 131

г. Тамбов

Об утверждении формы заявления об оказании государственной социальной помощи

В соответствии с пунктом 2.1 Порядка назначения и выплаты государственной социальной помощи, утвержденного постановлением Правительства Тамбовской области от 03.05.2024 № 306, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму заявления об оказании государственной социальной помощи согласно приложению к настоящему приказу.
2. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет - портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru) и на официальном сайте министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области.
3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после дня его первого официального опубликования.

Министр социальной защиты
и семейной политики Тамбовской области

М.А. Макова

ПРИЛОЖЕНИЕ
УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства социальной
защиты и семейной политики
Тамбовской области
от 16.09.2016 № 131

Форма

Министру социальной защиты и семейной политики
Тамбовской области

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
от себя лично, от имени своей семьи
(нужное подчеркнуть)

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

(сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя
(наименование, серия и номер, кем и когда выдан)
зарегистрированной(го) по адресу:

фактически проживающей(го) по адресу:

Контактный телефон _____
Сведения о представителе заявителя:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) представителя
заявителя)

(сведения о документе, удостоверяющем личность
представителя заявителя (наименование, серия и номер, кем
и когда выдан)

(сведения о документе, подтверждающем полномочия
представителя заявителя (наименование, номер, кем и когда
выдан)

заявление

о назначении и выплате государственной социальной помощи

Прошу предоставить государственную социальную помощь для (на) _____

в связи с тем, что _____

Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Дата рождения	Индивидуальный номер налогоплательщика (далее - ИНН)	Место жительства (по паспорту и по месту пребывания)	Место работы	ИНН налогового агента	Сведения о доходах по месту работы	Сведения об иных доходах	Сведения об имуществе на праве собственности
1 *												
2.												
3.												
4.												

* В пункте 1 указываются сведения о заявителе

Сведения о получении государственной социальной помощи в виде предоставления социальных услуг в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (да/нет) _____

☐

Государственную социальную помощь, прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

ИНН кредитной организации _____

КПП кредитной организации _____

Номер счета заявителя _____

Или:

☐

Государственную социальную помощь прошу выплачивать через почтовое отделение:

Адрес

получателя _____.

Номер почтового отделения _____.

Достоверность сообщаемых сведений подтверждаю, об ответственности за достоверность представленных сведений проинформирован(а).

Дата «__» _____ 20 ____ г. Подпись заявителя _____.