

Уважаемые родители (законные представители), объявлена акция «Первое сентября – каждому школьнику!»

Для участия в Акции одному из родителей (законному представителю) необходимо обратиться в то общеобразовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа, в котором обучается ребенок, с заявлением (приложение № 1) и следующими документами:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (с предъявлением оригинала);
2. Копия свидетельства о рождении или паспорта на каждого ребенка (с предъявлением оригинала);
3. Справка о составе семьи на момент обращения;
4. Справка с места учебы;
5. Справки обо всех видах доходов всех членов семьи за шесть последних календарных месяца на момент подачи заявления (на усмотрение заявителя);
6. Копии свидетельств ИНН;
7. Копии пенсионных страховых свидетельств родителей и детей;
8. Копия свидетельства о расторжении брака (если семья не полная).

Временно неработающие граждане дополнительно представляют справку из государственного казенного учреждения «Центр занятости населения города Анжеро-Судженска» о регистрации неработающих граждан в качестве безработных и размерах получаемого пособия или о неполучении пособия, справку из территориальных органов Федеральной налоговой службы по налогам и сборам об отсутствии регистрации в качестве предпринимателя.

В случае получения родителем ребенка алиментов дополнительно представляется справка об алиментах, выплачиваемых или получаемых за три последних календарных месяца (справка, выданная службой судебных приставов, или справка с места работы плательщика алиментов (копии квитанций об уплате алиментов) или копия нотариально заверенного соглашения о перечислении алиментов с приложением документов о суммах, перечисленных в его исполнении за три последних месяца).

**Прием документов до 08.07.2024 года
с понедельника по пятницу с 9.00.-15.00.**

И.о.губернатора Кемеровской области-
Кузбасса И.В. Середюк

от _____

_____,
проживающего (ей) по адресу:

паспорт серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

код подразделения _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать материальную помощь в рамках акции «Первое сентября – каждому школьнику!» моей семье.

Сведения о детях:

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения ребенка	Занятость ребенка
1.			
2.			
3.			
4.			

(дата)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Главе Анжеро-Судженского городского
округа Д.В.Ажичакову

от _____

_____ ,

проживающего (ей) по

адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

код подразделения _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать материальную помощь в рамках акции «Первое сентября – каждому школьнику» моей семье.

Сведения о детях:

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения ребенка	Занятость ребенка
1.			
2.			
3.			
4.			

(дата)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____