

## ХОДАТАЙСТВА О СОЦИАЛЬНЫХ ПОСОБИЯХ ДЛЯ ЛИЦ С НЕДОСТАТКОМ ЗДОРОВЬЯ

<b>ДАННЫЕ ЛИЦА С НЕДОСТАТКОМ ЗДОРОВЬЯ:</b> (данные лица, для которого подается ходатайство о пособиях)			
Имя			
Фамилия			
Личный код			
Место жительства			
	<i>(уезд (провинция), город / волость)</i>	<i>(улица / деревня, № дома и квартиры)</i>	<i>(почтовый индекс)</i>
Контактные данные	Телефон:	Электронная почта:	

<b>ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ</b> (заполняются в том случае, если подается ходатайство о пособиях для ребенка или для лица, представляемого по закону)			
Имя			
Фамилия			
Личный код			
Место жительства			
	<i>(уезд (провинция), город / волость)</i>	<i>(улица / деревня, № дома и квартиры)</i>	<i>(почтовый индекс)</i>
Контактные данные	Телефон:	Электронная почта:	

**ПРОШУ НАЗНАЧИТЬ:**

<input type="checkbox"/>	пособие для ребенка с недостатком здоровья
<input type="checkbox"/>	пособие для лица трудоспособного возраста с недостатком здоровья
<input type="checkbox"/>	пособие для лица возраста пенсии по старости с недостатком здоровья
<input type="checkbox"/>	пособие родителя с недостатком здоровья
<input type="checkbox"/>	учебное пособие
<input type="checkbox"/>	пособие на дополнительное обучение

**НАЗНАЧЕННОЕ(-ЫЕ) СОЦИАЛЬНОЕ(-ЫЕ) ПОСОБИЕ(-ИЯ) ПРОШУ ВЫПЛАТИТЬ:**

в банк		на расчетный счет №	
	(название банка)		(№ расчетного счета)
Имя, фамилия и личный код владельца расчетного счета			
<input type="checkbox"/>	С доставкой на дом по почте за мой счет		
<input type="checkbox"/>	С доставкой на дом по почте за счет Департамента социального страхования		
<p>На основании обоснованного ходатайства, поданного в Департамент социального страхования, пособия для лиц с недостатком здоровья выплачиваются с доставкой на дом по почте за счет Департамента социального страхования лицу, у которого ограничены возможности передвижения, или которое проживает в малонаселенном районе и для которого банковские услуги труднодоступны, а также которое является пенсионером по нетрудоспособности или лицом с глубокой степенью недостатка здоровья, признанным постоянно нетрудоспособным и получающим народную пенсию, или лицом возраста пенсии по старости.</p>			
Обоснование, почему я желаю доставку на дом по почте за счет Департамента социального страхования:			


**К ХОДАТАЙСТВУ ПРИЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:**

<input type="checkbox"/>	документ, удостоверяющий личность
<input type="checkbox"/>	свидетельство о рождении
<input type="checkbox"/>	трудовая книжка или иной документ о том, что лицо не работает или работает
<input type="checkbox"/>	документ, подтверждающий семейное положение, или собственноручное подтверждение лица о том, что оно воспитывает ребенка в одиночку
<input type="checkbox"/>	копия / выписка из постановления суда о назначении опекуна или из договора о попечительстве в семье
<input type="checkbox"/>	ученический билет, студенческий билет или справка из учебного заведения
<input type="checkbox"/>	документ о расходах на дополнительное обучение
<input type="checkbox"/>	расходный документ о дополнительных расходах, обусловленных недостатком здоровья и связанных с работой
<input type="checkbox"/>	письменное объяснение о необходимости дополнительных расходов, обусловленных недостатком здоровья и связанных с работой
<input type="checkbox"/>	письменное согласие другого родителя, если о пособии ходатайствует один из родителей с недостатком здоровья

**МНЕ ИЗВЕСТНО, ЧТО:**

1. Учебное пособие выплачивается в том случае, если лицо не работает.
2. Получатель социальных пособий на лиц с недостатком здоровья обязан в течение десяти дней в письменной форме уведомить Департамент социального страхования об обстоятельствах, которые влекут за собой прекращение, приостановку или изменение размера выплаты социальных пособий на лиц с недостатком здоровья.
3. Решение о назначении социальных пособий для лиц с недостатком здоровья, по желанию заявителя ходатайства о социальных пособиях для лиц с недостатком здоровья, выдается в письменной форме по истечении 10 рабочих дней после даты представления дополнительных документов.

О необходимости представить дополнительные документы, а также о том, какие документы следует представить к назначенному сроку, Департамент социального страхования сообщает заявителю ходатайства в письменной форме при первой же возможности. При непредставлении дополнительных документов в срок Департамент социального страхования принимает решение о назначении или неназначении социальных пособий на основании имеющихся документов.

**ПОДТВЕРЖДАЮ ПРАВИЛЬНОСТЬ ДАННЫХ:**

. 20 г.	
(дата)	(подпись)
<input type="checkbox"/>	Ходатайство подписано электронно-цифровой подписью.
<input type="checkbox"/>	Законный представитель подписал ходатайство электронно-цифровой подписью.