

Образец 2024 года

Территориальный отдел ГКУ "Центр социальных выплат и компенсаций Пермского края" по Кунгурскому городскому округу и Кунгурскому муниципальному району

СПРАВКА _____ от 30.01.2024

о признании семьи нуждающейся в предоставлении мер социальной поддержки и (или) государственной поддержки отдыха детей и их оздоровления

Дана: Иванов Иван Иванович

зарегистрированной по месту жительства (пребывания): 617470, г. Кунгур, ул. Труда, д.1, кв.1

о том, что её семья признана нуждающейся в предоставлении мер государственной поддержки отдыха детей и их оздоровления, предусмотренных на территории Пермского края.

Общее количество членов семьи: 3 чел.

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Отношение к получателю справки	Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)
1	2	3	4	5
1	Иванов Иван Иванович	22.03.1989	Получатель	г. Кунгур, ул. Труда, д.1, кв.1
2	Иванов Иван Иванович	11.10.2010	Дочь	г. Кунгур, ул. Труда, д.1, кв.1
3	Иванов Иван Иванович	17.10.2020	Сын	г. Кунгур, ул. Труда, д.1, кв.1

Среднедушевой доход семьи составил 12 053,24 руб.

Величина прожиточного минимума для семьи заявителя: 14 217,00 руб.

Коэффициент кратности среднедушевого дохода семьи к величине прожиточного минимума: 1

Справка действительна с 30.01.2024 по 29.01.2025 гг.

Начальник территориального отдела _____

Балашова Л. И.

Заместитель начальника
территориального отдела _____

Береснева Я. В.

Специалист-эксперт _____

Мельникова Т. В.

М.П.