



**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,  
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ  
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

---

**П Р И К А З**

**12 сентября 2016      № 487**

Об утверждении формы справки

В соответствии с Федеральными законами № 134-ФЗ от 24 октября 1997 года «О прожиточном минимуме в Российской Федерации», № 44-ФЗ от 5 апреля 2003 года «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи», № 312-ФЗ от 3 июля 2016 года «О внесении изменений в статью 36 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму справки, подтверждающей статус малоимущего одиноко проживающего гражданина, малоимущей семьи, а также форму справки, подтверждающей назначение государственной социальной помощи (для получения государственной социальной стипендии), согласно приложениям 1 и 2 соответственно.

2. Отделу социальной помощи и реабилитации (Язвенко Е.А.) довести приказ для исполнения до подведомственных учреждений.

3. Приказ вступает в силу с 1 января 2017 года

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области Лужецкую Л.М.

Директор департамента

И.Е. Тимошин

Заместитель директора департамента

Л.М. Лужецкая

Начальник отдела социальной помощи  
и реабилитации

Е.А. Язвенко

Ведущий консультант группы правовой  
и договорной работы

М.В. Логвенко

исп. Фомкина Г.М.

Приложение 1  
к приказу департамента семьи,  
социальной и демографической  
политики Брянской области  
от 12 сентября 2016 № 487

СПРАВКА № \_\_\_\_\_

Выдана \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

о том, что ею (им) представлены доходы за последние 3 месяца и по  
состоянию на \_\_\_\_\_ года заявитель (семья заявителя) признан (а) в  
установленном порядке малоимущим (ей).

Общее количество членов семьи заявителя: \_\_\_\_\_

Среднемесячный доход членов семьи заявителя: \_\_\_\_\_

Величина прожиточного минимума для семьи заявителя: \_\_\_\_\_

Среднедушевой доход семьи заявителя: \_\_\_\_\_

Справка выдана \_\_\_\_\_ года и действительна до \_\_\_\_\_ года.

Директор ГБУ (ГАУ) КЦСОН  
\_\_\_\_\_ района

(подпись)

ФИО

Печать

Приложение 2  
к приказу департамента семьи,  
социальной и демографической  
политики Брянской области  
от 12 сентября 2016 № 487

СПРАВКА № \_\_\_\_\_

Выдана \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

о том, что на основании её (его) обращения ей (ему, семье заявителя) в соответствии с приказом учреждения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ назначена государственная социальная помощь.

Справка выдана \_\_\_\_\_ года и действительна до \_\_\_\_\_ года.  
(1 год с даты приказа)

Директор ГБУ (ГАУ) КЦСОН  
\_\_\_\_\_ района

(подпись)

ФИО

Печать