



# Анкета-заявление о постановке на социальный учет/получение социальной помощи

(\* обязательно к заполнению)

## 1. ФИО \*

---

## 2. Адрес регистрации (по прописке) \*/Адрес проживания (фактический) \*

1)

*(область, район, город/село, улица, дом, квартира)*

2)

---

## 3. Укажите контактные данные Ваши/представителей (если Вы указываете данные представителя, укажите ФИО и степень родства):

Телефон (домашний): +7 \_\_\_\_\_

Телефон (сотовый): +7 \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ФИО представителя:

---

Степень родства: \_\_\_\_\_

Телефон (домашний): +7 \_\_\_\_\_

Телефон (сотовый): +7 \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## 4. Ваш социальный статус \*

- Трудармеец
- Реабилитированный пенсионер
- Инвалид I группы
- Инвалид II группы
- Инвалид III группы
- Одинок проживающий (отсутствие близких родственников, или проживают в другом городе)
- Другое:

---

**5. Данные о судьбе семьи**

Пострадавший/ие:

---

Степень родства:

---

Мера наказания (включая место и время):

---

---

---

---

---

---

Имеется ли документальное подтверждение (при наличии документального подтверждения необходимо приложить копию данного документа)?

- Да
- Нет

**6. Ощущали ли Вы дискриминацию по национальному признаку, как представитель немецкого этноса? Если да, опишите:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

