

В государственное казенное учреждение Владимирской области «Отдел социальной защиты населения по городу Гусь-Хрустальному и Гусь-Хрустальному району»

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Постоянно зарегистрированной (-ого) по адресу: \_\_\_\_\_

Временно зарегистрированной (-ого) по адресу \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ 20 г. по \_\_\_\_\_ 20 г.

телефон \_\_\_\_\_

**Заявление  
о назначении пособия на погребение**

Прошу назначить мне предусмотренное частью 4 статьи 14 Закона РФ от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» пособие на погребение

\_\_\_\_\_,  
(ФИО умершего)

- умершего вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой;

- инвалида вследствие чернобыльской катастрофы. (нужную категорию подчеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Пособие на погребение прошу перечислить:

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_,  
открытый в филиале \_\_\_\_\_  
(наименование финансово-кредитного учреждения)

- через почтовое отделение \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

| Дата приема<br>заявления | Регистрационный<br>номер | Принято документов,<br>шт. | ФИО и подпись<br>специалиста |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------|
|                          |                          |                            |                              |

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

Заявление \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. принял \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)