

Приложение 1 к постановлению «Порядок выплаты пособия на погребение в городе Нарва»

В Нарвский департамент социальной помощи

(имя и фамилия ходатайствующего)

Личный код

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(место жительства)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне пособие на погребение _____,
(имя и фамилия умершего)

личный код _____, _____,
(местом жительства умершего было)

(время и место регистрации смерти)

_____, для организации похорон в
(число смерти)
соответствии с действующей в городе Нарва мерой пособия на погребение.

Пособие выплатить:

на банковский счёт

Название банка _____

Номер счёта

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Приложения: Копия свидетельства о смерти

Расходные документы, подтверждающие организацию похорон.

Подтверждаю, что являюсь организатором похорон _____.

Подтверждаю, что на организацию похорон умершего не было ранее пособие на погребение уже выплачено и похороны не были организованы государственным учреждением или учреждением местного самоуправления.

Осознаю, что при предоставлении ложных данных буду обязан вернуть выплаченное мне пособие.

„ “ 20.....г

.....

(подпись ходатайствующего)