

**Муниципальная услуга «Оказание адресной социальной помощи в виде денежной компенсации расходов на изготовление и установку надгробных памятников на могилах участников и инвалидов Великой Отечественной войны, умерших до 12.06.1990»**

**Круг заявителей**

Право на получение адресной социальной помощи в виде денежной компенсации расходов на изготовление и установку надгробных памятников на могилах участников и инвалидов Великой Отечественной войны, умерших до 12.06.1990 (далее – АСП), имеют зарегистрированные и постоянно проживающие в городе Таганроге родственники, законные представители или иные лица, взявшие на себя обязательства по замене пришедших в негодность надгробных памятников на могилах участников и инвалидов Великой Отечественной войны, умерших до 12.06.1990 и захороненных в городе Таганроге.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги, представляемых заявителями:

- 1) заявление о выплате компенсации;
- 2) паспорт;
- 3) свидетельство о смерти участника, инвалида Великой Отечественной войны;
- 4) удостоверение участника, инвалида Великой Отечественной войны или справку из отдела военного комиссариата Ростовской области по г. Таганрогу, подтверждающую участие умершего в Великой Отечественной войне;
- 5) документы, подтверждающие оплату выполненных работ (оказанных услуг) по изготовлению и установке надгробного памятника (квитанция - договор формы «БО-13(01) ритуал», договор между заказчиком и изготовителем на проведение работ);
- 6) сведения о лицевом счете заявителя в кредитном учреждении (банке) в случае, если заявитель желает получить компенсацию на свой лицевой счет, открытый в кредитном учреждении (банке).

Основанием для отказа в предоставлении муниципальной услуги является:

- 1) обращение с заявлением неуполномоченного лица;
- 2) представление заявителем неполного пакета документов.

## ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Начальнику УСЗН г. Таганрога

от \_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

### Заявление

Прошу выплатить денежную компенсацию расходов на изготовление и установку надгробного памятника на могиле участника (инвалида) Великой Отечественной войны \_\_\_\_\_.

Место захоронения \_\_\_\_\_.

№ могилы \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ **ПОДПИСЬ**