

Начальнику УСЗН г. Таганрога
В.А. Котовой

от _____

фамилия, имя, отчество

Адрес: _____

Паспортные данные: _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

Заявление

Прошу назначить мне социальное пособие на погребение за умершего

Проживавшего по адресу _____ -
На день смерти умерший не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлся пенсионером, а также в случае рождения мертворожденного ребенка по истечении 154 дней беременности (нужное подчеркнуть).

Выплату прошу осуществлять

(N счета и отделения Сберегательного банка Российской Федерации или N почтового
отделения, иное)

Представленные мною документы и копии документов в количестве

_____ шт., в том числе:

копия документа, удостоверяющего личность, _____ шт.;

справка о смерти _____, шт.;

копия трудовой книжки умершего _____ шт.;

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись
заявителя)

Сведения, указанные в заявлении соответствуют документу, удостоверяющему личность.

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись
специалиста)