

В _____

 (наименование учреждения социальной
 защиты населения)
 от _____
 _____,
 проживающего по адресу: _____
 _____,
 телефон _____,
 паспорт: серия _____ N _____,

 (когда, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
 о выплате социального пособия на погребение

В соответствии с Законом Российской Федерации "О погребении и похоронном деле" прошу вас выплатить социальное пособие на погребение умершего (мертворожденного) _____

_____,
 который(ая) приходился(лась) мне _____,
 _____ (муж, жена, отец, мать, сын, дочь и т.д.)
 проживавшего(ей) по адресу: _____

Для выплаты социального пособия на погребение представляю следующие документы:

Наименование документа	Форма представления (лично или по запросу ОСЗН)	Наименование документа	Форма представления (лично или по запросу ОСЗН)
Справка о смерти (Ф-11)		Справка о рождении (Ф-3)	

Расходы на погребение проводились мною.

Сообщаю, что умерший не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлся пенсионером.

Достоверность представленных сведений подтверждаю:

Платежное поручение получил(а) _____

" _____ " _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Регистрационный N заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста