|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Центрального управления социальной защиты населения Администрации г. Челябинска  Э. И. Яковлевой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,  Вдовы инвалида ВОВ 2 группы,  проживающей: г.Челябинск, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_\_\_\_,кв.\_\_\_\_\_\_  Паспорт гражданина РФ  серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УВД Центрального района города Челябинска  пенсионное удостоверение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ УПФ Центрального района г.Челябинска |

Заявление.

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию в соответствии с п. 9 п. 10) ст. 3 Федерального закона от 07 ноября 2011 года № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» за умершего (погибшего) инвалида 2 группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О. (полностью) умершего инвалида или призванного на военные сборы)

Являюсь умершему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(указать степень родства)

Выплаты производить через отделение федеральной почтовой связи или организацию, осуществляющую деятельность по доставке пенсии по указанному в заявлении адресу.

Обязуюсь в течение 5-ти календарных дней представлять сведения о наступлении обязательств, влекущих изменение размера или прекращения денежных выплат.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

Перечень документов, приложенных к заявлению:

1. Копию паспорта;
2. Копию пенсионного удостоверения;
3. Справку Центрального УСЗН Администрации г.Челябинска, подтверждающую факт получения пенсии по линии Пенсионного фонда;
4. Копию свидетельства о смерти;
5. Копию свидетельства о браке;
6. Копию справки об инвалидности умершего;
7. Копию удостоверения инвалида ВОВ умершего;
8. Справку отдела военного комиссариата Челябинской области по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ району г.Челябинска на умершего о прохождении им военной службы;
9. Справку отдела военного комиссариата Челябинской области по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ району г.Челябинска о не назначении денежной компенсации;
10. Копию военного билета;
11. Справку ЖЭУ о составе семьи;
12. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.