|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о назначении социального пособия на погребение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | В Центральное управление социальной защиты населения Администрации города Челябинска |
|  |  | (орган, организация) |

|  |
| --- |
| Прошу назначить социальное пособие на погребение |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Сведения о заявителе | |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <1> |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Адрес места жительства <2> |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Контактные данные  (номер телефона, адрес электронной почты) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Сведения об умершем | |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Гражданство | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <1> | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес регистрации по месту жительства на дату смерти <2> | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес фактического места проживания (указывается в случае отсутствия регистрации по месту жительства) на дату смерти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты записи акта о смерти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (номер записи акта) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата составления записи акта) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата смерти) |
| Запись акта о смерти была сделана компетентным органом иностранного государства <3> | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | | |
| Являлся получателем пенсии на дату смерти | | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | |
| Был официально трудоустроен на дату смерти | | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | |
| Являлся индивидуальным предпринимателем на дату смерти | | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | |
| Является мертворожденным ребенком по истечении 154 дней беременности | | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | |
| 3. Укажите способ получения информации о результате  предоставления государственной услуги | | | | |
| Информацию о результате предоставления государственной услуги направить | | на бумажном носителе/ в электронной форме  (нужное подчеркнуть)  через орган социальной защиты населения,  многофункциональный центр,  посредством почтовой связи,  на адрес электронной почты,  посредством портала услуг  (нужное подчеркнуть) | | |
| Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | Подпись заявителя | | |  |

<1>В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются реквизиты записи акта о рождении: номер записи акта, дата составления записи акта, наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

<2>Указывается адрес места жительства (пребывания).

<3>Если документ выдан компетентным органом иностранного государства – заявитель должен представить его лично в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления.