УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда

и социального развития

Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование центра социальной поддержки населения (клиентской службы))*

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возмещении расходов на сооружение надгробия на могиле умершего (погибшего)

Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы,

Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации

и полного кавалера ордена Трудовой Славы

Я,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))*

1. Адрес места жительства, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):

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

*(указывается адрес места жительства гражданина с указанием номера почтового отделения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указывается контактный телефон)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(указывается страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС))*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия, номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |
|  |  |

2. Прошу возместить расходы, связанные с сооружением и установкой надгробия на могиле умершего (погибшего) (*отметить нужное* - Героя Советского Союза; Героя Российской Федерации; полного кавалера ордена Славы; Героя Социалистического Труда; Героя Труда Российской Федерации; полного кавалера ордена Трудовой Славы):

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

*(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии,) дату гибели (смерти))*

3. Прошу доставить денежные средства по возмещению расходов на установку и сооружение надгробия одним из указанных способов *(отметить нужное)*:

 перечислить в кредитную организацию:

  на лицевой счет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать номер лицевого счета)*

открытый в  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать наименование кредитной организации)*

 номер карты платежной системы «МИР» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 доставить по адресу:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать адрес, организацию почтовой связи)*

К заявлению прилагаю следующие документы *(отметить нужное)*:

копию документа, удостоверяющего личность;

платежные документы, подтверждающие факт произведенных затрат по установке и сооружению надгробия установленного образца;

документы, содержащие размеры и материалы изготовленного и установленного на могиле надгробия;

копию документа, удостоверяющего статус умершего (погибшего) (*отметить нужное* - Героя Советского Союза; Героя Российской Федерации; полного кавалера ордена Славы;

Героя Социалистического Труда; Героя Труда Российской Федерации; полного кавалера ордена Трудовой Славы);

копию справки о смерти;

копию свидетельства о смерти и его нотариально заверенный перевод свидетельства о смерти (если свидетельство о смерти выдано компетентным органом иностранного государства);

копию судебного решения об установлении факта смерти в определенное время и при определенных обстоятельствах (в случае отказа органов записи актов гражданского состояния в регистрации смерти Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации или полного кавалера ордена Славы или Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

документы, подтверждающие, что ранее надгробие установленного образца или постоянное надгробие другого образца на могиле погибшего (умершего) установлено не было;

документы, подтверждающие, что изготовление надгробия установленного образца произведено специализированным предприятием (организацией);

документы, подтверждающие полномочия представителя, в том числе:

копию документа, удостоверяющего личность;

документ, подтверждающий полномочия представителя;

по собственной инициативе прилагаю *(отметить нужное)*:

копию свидетельства о смерти;

справка из военного комиссариата о том, что надгробие установленного образца умершему (погибшему) (отметить нужное - Герою Советского Союза; Герою Российской Федерации; полному кавалеру ордена Славы) не установлено;

пояснения к заявлению.

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

(дата) (подпись)

Извещен(а), что (*отметить нужное*):

надгробие на могиле Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы изготавливается и устанавливается не позднее 18 месяцев со дня его смерти или со дня присвоения звания Героя Российской Федерации посмертно;

надгробие на могиле Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы сооружается, если по состоянию на 1 января 2006 г. не было установлено постоянное надгробие другого образца;

дополнительные расходы, связанные с изменением надгробия установленного образца в части превышения его максимальных размеров, стоимости изготовления и установки оплачиваются семьей умершего (погибшего) или организацией-спонсором.

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

(дата) (подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность | Подпись специалиста | Расшифровка подписи специалиста (фамилия, инициалы) |
|  |  |

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