

В государственное казенное учреждение  
Владимирской области «Отдел социальной защиты  
населения по Камешковскому району»

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, кем выдан)

Заявление  
о назначении пособия на погребение

Прошу назначить мне предусмотренное частью 4 статьи 14 Закона РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

пособие на погребение \_\_\_\_\_,  
(ФИО умершего)

- умершего вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой

- инвалида вследствие чернобыльской катастрофы (нужную категорию подчеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Пособие на погребение прошу перечислить

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_ В  
\_\_\_\_\_ ;

(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

| Дата приема заявления | Регистрационный номер | Принято документов, шт. | ФИО и подпись специалиста |
|-----------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------|
|                       |                       |                         |                           |

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. принял

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления)