Заявление принято:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В администрацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) района Санкт-Петербурга

и зарегистрировано от Ф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес места жительства:

 индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 тип документа, удостоверяющего личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия и номер документа: \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата рождения заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес электронной почты заявителя (при наличии)

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

 страховой номер индивидуального лицевого счета

 (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 индивидуальный номер налогоплательщика

 (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

 Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату на погребение в

соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 07.03.2007 N 101-22 "О

единовременной денежной выплате на погребение в Санкт-Петербурге" на

погребение ветерана Великой Отечественной войны, бывшего узника

концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных

фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, реабилитированного

лица (необходимое подчеркнуть), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (дата) (Ф.И.О.)

проживавшего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Прошу перечислить единовременную денежную выплату на погребение

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

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

 (реквизиты банка и номер лицевого счета (для получения денежной выплаты

через банк) или полный почтовый адрес (для получения денежной выплаты через

отделение федеральной почтовой связи)

 Сведения обо мне и членах моей семьи, зарегистрированных со мной по

одному адресу:

 Ф.И.О. Год

рождения Родственные

 отношения Основное занятие

(работающий, работающий

 пенсионер, пенсионер

 по возрасту, пенсионер

 по инвалидности,

 безработный, в отпуске

 по уходу за ребенком,

 домохозяйка, студент,

 школьник, дошкольник) Место работы

 для

работающих,

место учебы

для учащихся

 заявитель

 Сведения о членах семьи, зарегистрированных по другому адресу

 (супруг/супруга, несовершеннолетние дети):

 Сведения о доходах моей семьи за три последних календарных месяца,

предшествующих месяцу осуществления погребения:

 Ф.И.О. Вид дохода Доход за каждый месяц и

сумма дохода за 3 мес.

 (руб.)

 Всего

 Доходы от трудовой деятельности

(заработная плата, доходы от

предпринимательской деятельности,

денежное довольствие)

 Государственные пенсии

 Другие выплаты социального

характера:

- пособия,

- компенсации;

- стипендии;

- и т.д., нужное дополнить

 Полученные алименты

Уплаченные алименты

 Доходы от трудовой деятельности

(заработная плата, доходы от

предпринимательской деятельности,

денежное довольствие)

 Государственные пенсии

 Другие выплаты социального

характера:

- пособия;

- компенсации;

- стипендии;

- и т.д., нужное дополнить

 Полученные алименты

Уплаченные алименты

 Прилагаю документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_ штук, а именно (нужное отметить

и дополнить):

 1. Справки о доходах всех членов семьи заявителя (доходах одиноко

проживающего гражданина).

 КонсультантПлюс: примечание.

 Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

 3. Копию свидетельства о смерти лица, в связи с погребением которого

назначается единовременная денежная выплата, с отметкой о захоронении

(кремации).

 4. Копию удостоверения ветерана Великой Отечественной войны.

 5. Копию удостоверения о праве на льготы бывшего несовершеннолетнего

узника концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания,

созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.

 6. Копии документов, выданных компетентными органами Российской

Федерации, содержащих сведения о нахождении в концлагерях, гетто и других

местах принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в

период Второй мировой войны (для бывших совершеннолетних узников).

 7. Копию справки о реабилитации (копии других документов,

подтверждающих факт реабилитации).

 При подаче заявления предъявлены следующие документы:

 1. Паспорт (удостоверение личности).

 2. Копии трудовых книжек неработающих членов семьи трудоспособного

возраста и пенсионеров.

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Предупрежден об ответственности за сокрытие доходов и представление

документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения

единовременной денежной выплаты на погребение. Против проверки

представленных мной сведений и посещения семьи представителями

администрации района не возражаю.

 Представленные к заявлению документы после копирования возвращены.

 Прошу:

 - Администрацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга

 - Многофункциональный центр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга

проинформировать меня письменно/устно (нужное отметить) о принятом решении.

Дата \_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------

 (линия отреза)

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Расписка-уведомление │

│Заявление и документы │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приняты│

│ (фамилия, имя, отчество) │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│(должность лица, (дата) зарегистрировано подпись расшифровка│

│принявшего документы) под N подписи │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

Обратная сторона. Заполняется специалистом отдела социальной защиты

населения администрации района Санкт-Петербурга

 Расчет среднедушевого дохода семьи заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

 N

п/п Ф.И.О. членов семьи

 заявителя (одиноко

 проживающего

гражданина), взявшего

 на себя обязанность

осуществить погребение Дата

рож-

дения Степень

родства

 или

свойства Совокупный доход членов семьи

заявителя (одиноко проживающего

 гражданина), взявшего на себя

 обязанность осуществить

 погребение, за три месяца,

 предшествующих месяцу

 осуществления захоронения

 ИТОГО X

 Размер среднедушевого дохода семьи заявителя в месяц на дату

осуществления погребения составлял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

 (X : 3 : количество членов семьи)

 Двукратная величина прожиточного минимума в среднем на душу населения,

установленного в Санкт-Петербурге на дату осуществления погребения,

составляла \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Расчет произвел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Расчет проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)