

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате единовременной денежной выплаты на погребение члену семьи участника специальной военной операции, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, иному родственнику или лицу, взявшему на себя обязанности по организации погребения

Гр. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

_____ года рождения, паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)

_____ (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

проживающий(ая) по адресу: _____,
тел. _____.

Прошу назначить и выплатить мне единовременную денежную выплату на погребение в соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 5 Закона Ставропольского края от 28 февраля 2023 г. № 18-кз «О дополнительных социальных гарантиях участникам специальной военной операции и мерах социальной поддержки членов их семей» (далее – единовременная денежная выплата на погребение).

Для назначения и выплаты единовременной денежной выплаты на погребение представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол-во экз
1	2	3
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность члена семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, иного родственника или лица, лица, взявшего на себя обязанности по организации погребения	
2.	Документ, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации в качестве документа, подтверждающего место жительства, который подтверждает место жительства участника специальной военной операции на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (на дату призыва на военную службу по мобилизации), или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (требование о представлении указанного документа не распространяется на мобилизованных граждан, добровольцев и граждан, заключивших контракт о пребывании в добровольческом формировании)	

1	2	3
3.	Документ, выданный военным комиссариатом Ставропольского края, подтверждающий заключение добровольцем контракта (контрактов) об участии в специальной военной операции общей продолжительностью не менее 6 месяцев и направление военным комиссариатом Ставропольского края для участия в специальной военной операции	
4.	Документ, подтверждающий заключение участником специальной военной операции контракта о пребывании в добровольческом формировании	
5.	Документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо смерть участника специальной военной операции вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции, выданный командиром соответствующей воинской части или военным комиссариатом, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции	
6.	Свидетельство о смерти участника специальной военной операции	
7.	Документы, подтверждающие понесенные расходы по организации погребения участника специальной военной операции	

Прошу перечислить единовременную денежную выплату на погребение на лицевой счет №

открытый в _____
(наименование кредитной организации)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в целях назначения и выплаты единовременной денежной выплаты на погребение _____
(подпись)

Уведомление о принятом решении прошу направить по почтовому адресу _____ или по адресу электронной почты _____.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы заявителя)

линия отреза

Расписка-уведомление о приеме документов

Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, инициалы заявителя)

о назначении и выплате единовременной денежной выплаты на погребение
приняты _____ и зарегистрированы _____.
(фамилия, инициалы, подпись лица, (дата, №)
принявшего документы)

Телефон для справок: _____.