

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

\_\_\_\_\_ (наименование ГКУ СЗН)

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)