

Наименование государственного учреждения или органа государственной власти

ФИО заявителя

Адрес заявителя

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить (перерасчитать/возобновить) :

Пособие на погребение реабилитированных лиц

Государственная услуга

в соответствии с Законом Иркутской области от 17 Декабря 2008 года № 120-оз «О МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ РЕАБИЛИТИРОВАННЫХ ЛИЦ И ЛИЦ, ПРИЗНАННЫХ ПОСТРАДАВШИМИ ОТ ПОЛИТИЧЕСКИХ РЕПРЕССИЙ, В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ»

Нормативно правовой документ

Статус, ФИО льготодержателя, дата рождения

Супруг, близкий родственник, иной родственник, законный представитель умершего или иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего

Категория льготодержателя

Адрес регистрации льготодержателя, вид регистрации

На основании данных личного дела:

ФИО, дата рождения

Адрес регистрации

Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

ФИО получателя

Адрес доставки

Наименование организации, БИК, ИНН/КПП

На почту, на расчетный счет

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле, в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Дата _____ г.

Подпись заявителя

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ № Z31_2020-11-03_38

Заявление и документы по перечню принял

№ п/п	Наименование документов	Лицо, указанное в документе
1.	Копия паспорта гражданина РФ	
2.	Копия Свидетельства о смерти	
3.	Платежные документы, подтверждающие расходы на погребение с указанием фактически произведенных расходов	
4.	Справка о реабилитации	