

Приложение 3
к административному регламенту комитета
труда и социальной защиты населения адми-
нистрации города Ставрополя по предоставле-
нию государственной услуги «Назначение и
выплата социального пособия на погребение»

**ВХОДНЫЕ ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ (ЗАЯВЛЕНИЯ),
используемые при предоставлении государственной услуги**

Форма 1

В комитет труда и социальной защиты населения
администрации города Ставрополя

Заявление о назначении социального пособия на погребение

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество получателя полностью)

Адрес _____ Тел. _____

Паспорт

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

Прошу назначить мне социальное пособие на погребение умершего
гр. _____
(фамилия, имя, отчество, адрес)

Для назначения социального пособия на погребение представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.	Справка о смерти ф. 33 (о рождении мертвого ребенка, ф.26)	
2.	Справка из территориального органа ПФР (на умершего), подтверждающая, что на день смерти умерший не состоял на учете и не получал пенсию	
3.	Документ, подтверждающий, что на день смерти умерший не подлежал обязательному социальному страхованию	
	Дополнительно предоставляю:	
4.		

Прошу выплатить социальное пособие на погребение через кредитную организацию
(наименование организации) _____
на счет № _____

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. При обнаружении переплаты по моей вине или в случае счетной ошибки обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы в полном объеме. Согласен (на) на бессрочную (до особого распоряжения) обработку моих персональных данных в целях перечисления социального пособия на погребение и на истребование необходимых сведений из других органов и организаций, в рамках предоставления государственной услуги.

« _____ » _____ 20__ года _____
(подпись заявителя)

Заявление и документы гр. _____
(ф.и.о.)

приняты _____ и зарегистрированы № _____
(дата) (фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего документы)

----- линия отреза -----

Расписка в приеме документов

Заявление и документы гр. _____

(ф.и.о.)

приняты _____ и зарегистрированы № _____

(дата)

(фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего документы)

Телефон для справок: _____

Журнал регистрации заявлений
о назначении социального пособия на погребение

№ п/п	Ф.И.О. умершего, дата смерти	Адрес места жительства умершего	№ списка, № платежного поручения	Дата обращения за назначением пособия	Адрес, Ф.И.О., по- лучателя пособия