

Начальнику Відділу соціального захисту населення,
сім'ї, молоді та охорони здоров'я Менської міської
ради
від _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)
Дата народження _____
Зареєстроване/фактичне місце проживання _____

Номер телефону _____
Документ, що посвідчує особу:
Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина
України (ID-картка) _____

Ким та коли виданий _____

ЗАЯВА

Прошу надати допомогу на поховання _____
_____ (прізвище, ім'я, по
батькові з зазначенням родинних відносин) помер(ла) _____.

До заяви додаю:

- копія паспорта або іншого документу, що посвідчує особу;
- копія індивідуального податкового номеру;
- копія свідоцтва про смерть;
- оригінал Витягу з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання;
- довідка з Управління пенсійного фонду України про те, що померла особа не отримувала пенсію;
- довідка з Управління соціального захисту населення про те, що померла особа не отримувала державної соціальної допомоги;
- довідка з Центру зайнятості, що померла особа не перебувала на обліку, як безробітна;
- копія трудової книжки померлої особи (перша та остання сторінка);
- копія індивідуального податкового номера померлої особи;
- _____

інформація про картковий рахунок відкритий в установі банку.

_____ 20 ____ року
(дата)

(підпис)

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

_____ 20 ____ року
(дата)

(підпис)