|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Начальнику Курчатовского УСЗН администрации города Челябинска  Нифонтовой Анне Михайловне от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность:  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ, дата)  СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | |
| В соответствии с законом Челябинской области "О мерах социальной поддержки жертв политических репрессий в Челябинской области" прошу выплатить мне компенсацию расходов на погребение реабилитированного(ой) | | | | |
|  | | | | |
| проживавшего(ей) по адресу: | | | | |
|  | | | | |
| умершего(ей) |  | | | |
| свидетельство о смерти ( | | | ) | |
| Компенсацию перечислить на счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| (личная подпись) |
| К заявлению прилагаю документы: 1.Копию паспорта;  2.Копию свидетельства о реабилитации; 3.Копию свидетельства о смерти; 4.Справку с места жительства; 5.Копию лицевого счета кредитного учреждения ; 6.Квитанцию. | | | | |
|  | | | |  |
| (личная подпись) |
| Расписка-уведомление | | | | |
| Заявление от гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.  принято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зарегистрировано Курчатовское УСЗН Администрации города Челябинска под № \_\_\_ | | | | |