

В отдел по \_\_\_\_\_ району  
государственного казенного учреждения Рязанской  
области "Управление социальной защиты населения  
Рязанской области", расположенный по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, обратившегося за назначением  
и выплатой социального пособия на погребение)  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(кем выдан)

Проживающего (щей) по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с законом Рязанской области от 24.12.2008г.№ 205-ОЗ "О погребении и похоронном деле на территории Рязанской области" прошу назначить и выплатить социальное пособие на погребение.

Умерший \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество умершего)

проживавший по адресу: \_\_\_\_\_,  
на день смерти:

- не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и не являлся пенсионером
- мертворожденный ребенок по истечении 154 дней беременности
- несовершеннолетний член семьи граждан, не подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти указанных членов семей

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество листов
	Справка о смерти (ф. № 33)	
	Справка о рождении ребенка, родившегося мертвым/умершего на первой неделе жизни (ф.№26)	

Почтовый адрес для взаимодействия с заявителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается, в случае направления заявления и документов по почте, в электронной форме, способом, не связанным с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций))

Адрес электронной почты для взаимодействия с заявителем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается, в случае направления заявления и документов по каналам электронной почты, в электронной форме, в т.ч. с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций))

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ “О персональных данных” и Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ “Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг” я даю согласие на хранение, обработку, сбор и передачу моих персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
для определения права на назначение и выплату социального пособия на погребение приняты

Дата	Регистрационный №	Ф.И.О. специалиста	Подпись

**РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ПОСОБИЯ НА ПОГРЕБЕНИЕ**

Назначить социальное пособие на погребение в размере, установленном действующим законодательством.

**Ответственное должностное лицо отдела**

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
М.П. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Заявитель извещен о принятом решении

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись ответственного специалиста) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Выдан доставочный документ для выплаты социального пособия на погребение в организации федеральной почтовой связи по месту жительства умершего или по месту жительства лица, осуществившего погребение (в случае погребения лица без определенного места жительства)

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись ответственного специалиста) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

**Решение об отказе в назначении**

В назначении и выплате социального пособия на погребение отказать по причине \_\_\_\_\_

О принятом решении письменно уведомить заявителя.

**Ответственное должностное лицо отдела**

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)

-----  
(линия отреза)

**Расписка-уведомление (выдается заявителю)**

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
для определения права на назначение и выплату социального пособия на погребение приняты

Дата	Регистрационный №	Ф.И.О. специалиста	№ телефона специалиста	Подпись