

Приложение № 1  
к Решению Собрания депутатов

Октябрьского муниципального района

Челябинской области

от 29.04.2025 г. № 835

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, НАХОДЯЩИМСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ**

1. **Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о порядке оказания социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации (далее - Положение), разработано в целях оказания социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, определения категорий граждан, которым оказывается социальная помощь и порядка её оказания.

1.2. Социальная помощь — помощь в денежной или натуральной форме, финансируемая государством или добровольными пожертвованиями, гражданам, которые находятся в трудной жизненной ситуации.

Трудная жизненная ситуация - обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина, и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно.

1.3. На оказание социальной помощи, предусмотренной настоящим Положением, имеют право граждане Российской Федерации, постоянно или временно проживающие на территории Октябрьского муниципального района.

* 1. Социальная помощь предоставляется гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в денежной или натуральной форме, в виде денежной выплаты за счет средств местного бюджета.
  2. Социальная помощь предоставляется заявителю один раз в течение календарного года.
  3. В исключительных случаях социальная помощь гражданину может быть оказана в том же календарном году по решению Комиссии по вопросам оказания социальной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее – Комиссия).

**2. Категории граждан, которым предоставляется социальная помощь**

2.1. К лицам, имеющим право на оказание социальной помощи, относятся:

а) граждане, оказавшиеся в чрезвычайных ситуациях в результате стихийных бедствий, катастроф, пожаров и других обстоятельств непреодолимой силы;

б) граждане, нуждающиеся в длительном и дорогостоящем лечении;

в) иные лица, находящиеся в трудной жизненной ситуации, объективно нарушающей жизнедеятельность гражданина, которую он не может преодолеть самостоятельно;

г) граждане:

- призванные на военную службу по мобилизации в соответствии с Указом Президента РФ от 21.09.2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;

- заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации для прохождения военной службы в период с 21 сентября 2022 года по 31 декабря 2025 года;

- заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации для прохождения военной службы в батальонах "Южный Урал" и "Южноуралец", формируемых в Челябинской области для последующего участия в проведении специальной военной операции в период с 24 февраля 2022 года по 31 декабря 2025 года;

- добровольцы, поступившие в добровольческие формирования в период с 24 февраля 2022 года по 31 декабря 2025 года;

- заключившие в период с 21 сентября 2022 года по 31 декабря 2025 года с Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации контракт о прохождении военной службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации в сформированных (формируемых) подразделениях Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации для участия в специальной военной операции;

- члены семьи (супруга, (супруг), родители, несовершеннолетние дети) вышеперечисленных категорий граждан;

д) лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение военнослужащего, погибшего (умершего) в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины.

**3. Порядок оформления документов граждан**

**и оказания им социальной помощи**

3.1. Социальная помощь оказывается гражданам, на основании их письменного заявления, поданного на имя главы Октябрьского муниципального района и заключения Комиссии о целесообразности оказания социальной помощи.

3.2. Рассмотрение заявлений граждан и принятие решений об оказании им социальной помощи осуществляет Комиссия по вопросам оказания социальной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее - Комиссия).

3.3. Состав Комиссии утверждается постановлением Администрации Октябрьского муниципального района.

3.4. На заседаниях Комиссии ведется протокол, в котором указываются причины обращения граждан, их данные и принятое Комиссией решение, в том числе размер оказываемой социальной помощи. Протокол подписывается всеми присутствующими на заседании Комиссии членами. В случае отказа в оказании социальной помощи в протоколе заседания Комиссии указываются причина отказа и возможные рекомендации заявителю.

3.5. Социальная помощь оказывается гражданам на основании распоряжения главы Октябрьского муниципального района.

3.6. Граждане, обратившиеся за оказанием социальной помощи, представляют в Комиссию следующие документы:

3.6.1. Документ, удостоверяющий личность заявителя и подтверждающий факт проживания заявителя на территории Октябрьского муниципального района Челябинской области. Если от имени гражданина обращается его представитель, то он должен дополнительно представить копию своего паспорта и документ, удостоверяющий его полномочия;

3.6.2. Сведения о составе семьи гражданина, указываются им в заявлении на оказание социальной помощи;

3.6.3. Документы, подтверждающие указанные в заявлении обстоятельства и понесенные в результате их расходы:

• в случае утраты или повреждения жилого помещения, предметов первой необходимости вследствие пожара или стихийного бедствия - документ, подтверждающий право собственности на утраченное или поврежденное жилое помещение; акт о пожаре, постановление об отказе в возбуждении уголовного дела;

• в случае необходимости предоставления медицинской помощи сверх видов и объемов медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, - заключение врача, подтверждающее наличие заболевания и необходимости в предоставлении вышеуказанной медицинской помощи;

• в случае оказания социальной помощи на приобретение лекарственных препаратов – рецепт лечащего врача о назначении данного лекарственного препарата;

• при оказании социальной помощи на проезд до медицинского учреждения и обратно для обследования (очередного обследования) в данном учреждении либо проведения операции - направление медицинской организации, подтверждающее необходимость обследования (очередного обследования), или проведения операции;

• в случае оказания социальной помощи гражданам, указанным в подпункте «г»:

- копии документов, подтверждающих принадлежность заявителя к членам семьи военнослужащего (свидетельство о заключении брака с военнослужащим - для супруги (супруга); свидетельство о рождении военнослужащего - для родителей; судебное решение и иные документы, подтверждающие принадлежность заявителя к членам семьи;

- документ, подтверждающий участие в специальной военной операции (справка о призыве по мобилизации с военного комиссариата, выписка из приказа войсковой части, справка войсковой части, контракт о прохождении военной службы и др.);

• в случае оказания социальной помощи гражданам, при наступлении обстоятельств, требующих проведение ремонтных и иных работ по содержанию и ремонту жилого помещения (за исключением хозяйственных построек):

- документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение или документ, подтверждающий право пользования жилым помещением на условиях социального найма (для нанимателей жилого помещения);

• в случае необходимости в обеспечении твердым топливом социальная помощь оказывается на отопление жилого дома, не имеющего газового отопления и за исключением хозяйственных построек, в том числе бани:

- данные обстоятельства подтверждаются «АКТОМ МАТЕРИАЛЬНО-БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ для оказания социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации из средств районного бюджета», с подписью гражданина об ознакомлении;

• в случае оказания социальной помощи лицу, взявшему на себя обязанность осуществить погребение военнослужащего, погибшего (умершего) в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины:

- копии документов, подтверждающих принадлежность заявителя к членам семьи погибшего (свидетельство о заключении брака с военнослужащим - для супруги (супруга); свидетельство о рождении военнослужащего - для родителей), либо копии документов удостоверяющих личность лица, взявшего на себя обязанность осуществить погребение военнослужащего, погибшего (умершего);

- справка, подтверждающая факт захоронения погибшего (умершего) военнослужащего;

- копии свидетельства о смерти погибшего (умершего) военнослужащего;

- копия документа, подтверждающего гибель (смерть) военнослужащего в ходе участия в специальной военной операции;

- документы, подтверждающие понесенные затраты (кассовые чеки, товарные чеки, документы от организации, предоставившей услуги на погребение и организацию похорон погибшего (умершего) военнослужащего).

* 1. При подготовке документов на рассмотрение комиссии Управлением социальной защиты населения прикладываются другие документы, подтверждающие указанные в заявлении обстоятельства (Акт материально-бытовых условий для оказания социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации из средств районного бюджета; АКТ визуального обследования объекта, пострадавшего в результате чрезвычайной ситуации; Постановление Главы района о введении ЧС и прочее).

3.8. Граждане обязаны представить дополнительные документы, позволяющие обосновать поданное заявление (например, копию справки МСЭ, копию имеющегося удостоверения об инвалидности, копию трудовой книжки или справку о регистрации в качестве безработного (для неработающих граждан трудоспособного возраста), ходатайство органов местного самоуправления об оказании социальной помощи, справку налоговой инспекции, договор подряда на проведение работ при наступлении обстоятельств, требующих проведение ремонтных и иных работ по содержанию и ремонту жилого помещения, и прочее).

3.9. Заявителю может быть отказано в оказании социальной помощи в случае представления им неполных и (или) недостоверных сведений об обстоятельствах, послуживших основанием для обращения с заявлением об оказании социальной помощи.

3.10. Социальная помощь выплачивается гражданину в течение двух недель, с момента принятия распоряжения главы Октябрьского муниципального района, через кредитные организации (путем зачисления средств на банковский счет, номер которого указан в заявлении гражданина, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет организации, предоставившей услуги в рамках заключенных договоров, соглашений (в случае проведения ремонтных и иных работ, купли-продажи твердого топлива, предоставления услуг на погребение и организацию похорон, и прочее), по заявлению гражданина, в отношении которого принято решение об оказании социальной помощи).

**4. Порядок принятия решения об оказании**

**социальной помощи и ее размер**

4.1. Решение о предоставлении социальной помощи гражданам (семьям), нуждающимся в оказании социальной помощи, указанным в пункте 2.1. раздела 2 настоящего Положения, принимается Комиссией с учетом наличия трудной жизненной ситуации.

4.2. Комиссия имеет право назначить социальную помощь заявителю, указанную в пункте 2.1. раздела 2 настоящего Положения в следующем размере:

а) до 100 000 рублей включительно при чрезвычайных обстоятельствах (пожар, стихийные бедствия и др.);

б) до 20 000 рублей на сложное лечение, операцию и др.;

4.3. Размер социальной помощи гражданам, указанных в подпункте «в», подпункте «г» пункта 2.1. раздела 2 настоящего Положения не может превышать 900 000 рублей.

4.4. Размер социальной помощи гражданам, указанных в подпункте «д» пункта 2.1. раздела 2 настоящего Положения не может превышать 100 000 рублей.

**5. Финансирование расходов, связанных**

**с оказанием социальной помощи**

5.1. Источниками оказания социальной помощи являются денежные средства бюджета Октябрьского муниципального района.

5.2. Социальная помощь может быть оказана гражданам только при наличии средств на эти цели.

5.3. Учет расходования средств, направляемых на оказание социальной помощи, осуществляется отделом бухгалтерского учёта исполнения сметы и выплаты социальных пособий Управления социальной защиты населения Октябрьского муниципального района.

5.4. Сумма выделенной социальной помощи, в соответствии со статьёй 217 Налогового кодекса Российской Федерации, не подлежит налогообложению.

|  |
| --- |
| Приложение № 2  к Решению Собрания депутатов  Октябрьского муниципального района  Челябинской области  от 29.04.2025 г. № 835  Главе Октябрьского муниципального района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество полностью) являющего(й)ся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (указывается социальная и (или) льготная категории)  проживающего(ей) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (населенный пункт, улица, дом, квартира, телефон)  Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  кем, когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать социальную помощь:

а) на предметы первой необходимости в связи с пожаром или иной экстремальной ситуацией, а именно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается дата и наименование события, повлекшего необходимость оказания социальной помощи)

- Перечисление денежных средств на указанный мною счет (в случае денежной  
выплаты):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

- Перечисление денежных средств на расчетный счет организации, предоставившей услуги в рамках заключенных договоров, соглашений (проведения ремонтных и иных работ, купли-продажи твердого топлива, предоставления услуг на погребение и организацию похорон, и прочее): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

б) в связи с расходами на оплату лечения и (или) приобретения лекарственных средств, медицинских изделий, а именно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие медицинских показаний и отсутствие возможности их получения в рамках программы оказания бесплатной государственной медицинской помощи подтверждаю.

- Перечисление денежных средств на указанный мною счет (в случае денежной  
выплаты):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

в) в связи с расходами на приобретение необходимых предметов, а именно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наличие трудной жизненной ситуации, возникшей в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,подтверждаю.

- Перечисление денежных средств на указанный мною счет (в случае денежной выплаты):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

- Перечисление денежных средств на расчетный счет организации, предоставившей услуги в рамках заключенных договоров, соглашений (проведения ремонтных и иных работ, купли-продажи твердого топлива, предоставления услуг на погребение и организацию похорон, и прочее): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

г) как гражданину (или членам семьи (супруга, (супруг), родители данного гражданина, несовершеннолетние дети): призванному на военную службу по мобилизации в соответствии с Указом Президента РФ от 21.09.2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»; заключившему контракт с Министерством обороны Российской Федерации для прохождения военной службы в период с 21 сентября 2022 года по 31 декабря 2025 года; заключившему контракт с Министерством обороны Российской Федерации для прохождения военной службы в батальонах "Южный Урал" и "Южноуралец", формируемых в Челябинской области для последующего участия в проведении специальной военной операции; добровольцу, поступившему в добровольческие формирования в период с 24 февраля 2022 года по 31 декабря 2025 года; заключившему в период с 21 сентября 2022 года по 31 декабря 2025 года с Федеральной службой войск национальной гвардии Российской Федерации контракт о прохождении военной службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации в сформированных (формируемых) подразделениях Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации для участия в специальной военной операции; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается дата и наименование события, повлекшего необходимость оказания социальной помощи)

- Перечисление денежных средств на указанный мною счет (в случае денежной  
выплаты):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

- Перечисление денежных средств на расчетный счет организации, предоставившей услуги в рамках заключенных договоров, соглашений (проведения ремонтных и иных работ, купли-продажи твердого топлива, предоставления услуг на погребение и организацию похорон, и прочее): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

д) на погребение и организацию похорон военнослужащего, погибшего (умершего) в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается дата и наименование события, повлекшего необходимость оказания социальной помощи)

- Перечисление денежных средств на указанный мною счет (в случае денежной  
выплаты):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

- Перечисление денежных средств на расчетный счет организации, предоставившей услуги на погребение и организацию похорон погибшего военнослужащего, указанный в договоре предоставления услуг):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ счета и наименование кредитной организации)

Состав семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, дата