|  |
| --- |
| Директору  УО «Гомельский государственный  медицинский колледж»  Солонец Г.В. |
|  |
| Иванова Ивана Ивановича  проживающего по адресу:  ул. Б. Куна, д. 25, кв. 13  246043, г. Гомель |

ЗАЯВЛЕНИЕ о выплате пособия (материальной помощи) на погребение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

(дата)

Прошу выплатить мне пособие (материальную помощь) на погребение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (фамилия, имя, отчество умершего)

Подтверждаю, что являюсь организатором похорон, и пособие не было

выплачено органом местного самоуправления.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

оригинал и копия паспорта (или иного документа удостоверяющего личность);

[справка](http://bii.by/tx.dll?d=89663&a=62#a62) о смерти – в случае, если смерть зарегистрирована в Республике Беларусь;  
[свидетельство](http://bii.by/tx.dll?d=39559&a=25#a25) о смерти – в случае, если смерть зарегистрирована за пределами Республики Беларусь;

[свидетельство](http://bii.by/tx.dll?d=39559&a=7#a7) о рождении (при его наличии) – в случае смерти ребенка (детей);  
справка о том, что умерший в возрасте от 18 до 23 лет на день смерти являлся обучающимся, – в случае смерти лица в возрасте от 18 до 23 лет;

трудовая [книжка](http://bii.by/tx.dll?d=287407&a=17#a17) и (или) другие документы о стаже работы умершего (при их наличии) – в случае смерти лица, на которое по данным индивидуального (персонифицирующего) учета государственное социальное страхование распространялось менее 10 лет.