

Приложение 1  
к постановлению администрации  
города Иркутска  
от 19.12.2025 №031-06-918/25

«Приложение № 1  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной  
услуги «Предоставление  
дополнительной меры социальной  
поддержки в связи с погребением  
отдельных категорий граждан»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ  
«ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОДДЕРЖКИ В СВЯЗИ С ПОГРЕБЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ  
ГРАЖДАН»

Начальнику департамента здравоохранения  
и социальной помощи населению комитета  
по социальной политике и культуре  
администрации города Иркутска

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя или его представителя)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (адрес места жительства заявителя или его представителя)  
основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность заявителя или его представителя,  
сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

являющийся(аяся) (нужное отметить):

- получателем компенсации;  
 представителем:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
 (адрес места жительства заявителя)  
 основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ ,  
 (наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность заявителя, сведения о дате выдачи  
 указанного документа и выдавшем его органе)

действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_ ,  
 (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)  
 контактный телефон \_\_\_\_\_ .

В соответствии с решением Думы города Иркутска от 28 марта 2019 года № 006-20-550887/9 «О дополнительной мере социальной поддержки в связи с погребением отдельных категорий граждан» прошу предоставить мне (получателю компенсации, чьи интересы я представляю) (нужное подчеркнуть) дополнительную меру социальной поддержки в виде компенсации расходов на погребение \_\_\_\_\_ .

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата смерти гражданина, относящегося к категориям, предусмотренным пунктом 2 решения Думы города Иркутска)

Подтверждаю, что (нужное отметить):

- являюсь единственным получателем компенсации, осуществившим погребение гражданина и оплатившим связанные с погребением расходы;
- погребение гражданина и расходы, связанные с погребением, осуществили также иные лица.

Информацию и (или) документы, необходимые для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на погребение, прошу (нужное отметить):

- вручить лично при обращении в департамент здравоохранения и социальной помощи населения комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска;
- направлять по почтовому адресу: \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_ ;  
 (указать почтовый адрес)

- направить в форме электронного документа посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;
- передать в Единое окно муниципального казенного учреждения «Сервисно-регистрационный центр» г. Иркутска;
- передать через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, организацию, привлекаемую многофункциональным центром в соответствии с частью 1<sup>1</sup> статьи 16 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

## Приложения:

- копия документа, удостоверяющего личность заявителя, на \_\_ л. в \_\_ экз.;
- копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае, когда заявление о предоставлении муниципальной услуги и прилагаемые документы подаются представителем заявителя), на \_\_ л. в \_\_ экз.;
- копия документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (в случае, когда заявление о предоставлении муниципальной услуги и прилагаемые документы подаются представителем заявителя), на \_\_ л. в \_\_ экз.;
- копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности гражданина за период до 1 января 2020 года на \_\_ л. в \_\_ экз.;
- письменное согласие на предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на погребение гражданина на \_\_ л. в \_\_ экз.;
- документы, подтверждающие расходы на погребение гражданина, на \_\_ л. в \_\_ экз.;
- реквизиты лицевого счета получателя компенсации, выданные банком или иной кредитной организацией на \_\_ л. в \_\_ экз.

## Документы, представляемые по собственной инициативе заявителя:

- документ, подтверждающий регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета, на \_\_ л. в \_\_ экз.;
- копия пенсионного удостоверения или справка, выданная территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации гражданина, на \_\_ л. в \_\_ экз.;
- копия свидетельства о смерти гражданина на \_\_ л. в \_\_ экз.
- копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности гражданина за период с 1 января 2020 года на \_\_ л. в \_\_ экз.;

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

