

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):

<input type="checkbox"/>	получателем компенсации;
<input type="checkbox"/>	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 1¹ 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 _____
