

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____

(ФИО обратившегося за компенсацией)

прошу назначить меня получателем компенсаций за семью погибшего (умершего)
военнослужащего (сотрудника).

Адрес _____

тел. _____

Паспортные данные: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Прошу предоставить мне компенсацию на членов семьи:

№	ФИО	Дата рождения	Отношение к погибшему (умершему)	Дополнительные обстоятельства (студент, инвалид, номер, дата выдачи справки об учебе (инвалидности) и др.)	№, серия справки

За понесенные расходы на оплату: _____

(вид расходов)

Правильность сообщенных и представленных сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать орган социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, обязательных для получения компенсации (о перемене места жительства, вступлении в брак, изменении числа льготопользователей и т.д.)

Прошу выплачивать причитающуюся моей семье компенсацию:

почтовым переводом;

путем перечисления в Сбербанк РФ _____

_____ (нужное подчеркнуть и заполнить) (номер счета и отделения Сбербанка РФ)

« _____ » _____ 200__ г.

_____ (подпись заявителя)