Начальнику управления соц. защиты

 администрации Октябрьского района

 г.Могилева

 Шабайловой Н.Л.

 гр.*И****ванова Сергея*** *И****вановича***

(фамилия, имя, отчество)

проживающей(го) по адресу:

г. Могилев, *ул.Куйбышева д.24* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт KB\_*1042611*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

личный номер *3220855М005РВ7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

выдан *Октябрьским* РОВД

г.Могилева\_\_*23.10.1999г*.\_\_\_\_\_\_\_

 (дата выдачи паспорта)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу выплатить единовременное пособие в связи со смертью гражданского государственного служащего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Ф.И.О., дата рождения

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. *Паспорт*
2. *Свидетельство о браке*
3. *Свидетельство о смерти*
4. *Копия трудовой книжки*

*15.09.2022 г.* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** дата подпись