|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  № \_\_\_\_\_  (дата) | Директору государственного учреждения образования «Барановичский центр дополнительного образования взрослых»  Хецевой И.В.  *Иванова Ивана Ивановича*  проживающего (ей) по адресу:  *ул. ХХХХХХХ, д. Х, кв. Х, г. ХХХХХХХХ, ХХХХХХ*  тел. *ХХХХХХХХХХХХ*  паспорт: *ХХХХХХХ*  выдан: *ХХХХХХХХХХХХХХХХХ* |

Прошу выплатить пособие на погребение *(указать родственные отношения)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., структурное подразделение, где работал умерший)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

1. Документы, подтверждающие факт родства.

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

(подпись) (Инициалы, фамилия)