|  |  |
| --- | --- |
| 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)