

Приложение № 6  
к приказу Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

OT

## Заявление о возмещении расходов на выплату социального пособия на погребение

**Сведения о получателях пособия:**

в сумме \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек. Справки о смерти прилагаются на \_\_\_\_\_ листах.

\* **Статус лица, которому произведена выплата, заполняется путем проставления кода:**  
**«1»** – родитель (иной законный представитель) или иной член семьи умершего несовершеннолетнего;  
**«2»** – супруг, близкий родственник, иной родственник, законный представитель умершего или иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего.



5



Код

Адр

Инд

Per

Hac

Ули

Доп

Ha

Сче

Ли

★★ 3a  
My

Кон

## Do

Дол

---

ПОДПИСЬ

