

Процедура 2.35¹.

Выплата единовременного пособия в случае смерти государственного гражданского служащего

Государственный орган (иная организация), в который гражданин должен обратиться:

Управление по труду, занятости и социальной защите Ошмянского районного исполнительного комитета (далее - УТЗСЗ) находится по адресу:
г. Ошмяны, ул. Советская, д.103, 2-й этаж.

Режим работы:

Понедельник-пятница – с 8.00 до 13.00, с 14.00 до 17.00.

Среда – с 8.00 до 20.00, прием граждан проводится дежурным специалистом УТЗСЗ

Ответственные за осуществление административной процедуры:

Олешевич Н.Г. – главный бухгалтер УТЗСЗ, каб. № 14, тел. 2-21-82;

Дятлович М.В. – заместитель начальника управления, каб. № 10, тел. 2-21-79

Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
- документы, подтверждающие заключение брака, родственные отношения
- свидетельство о смерти
- копия трудовой книжки или иные документы, подтверждающие последнее место государственной гражданской службы умершего

Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры:
бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры:

5 рабочих дней

Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры:

единовременно

Вышестоящий государственный орган:

Комитет по труду, занятости и социальной защите Гродненского областного исполнительного комитета находится по адресу: г. Гродно, ул. Ожешко, д. 3.

Режим работы:

Понедельник-пятница – с 8.30 до 13.00, с 14.00 до 17.30.

Бланк заявления

НАЧАЛЬНИКУ УПРАВЛЕНИЯ ПО ТРУДУ,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
ОШМЯНСКОГО РАЙИСПОЛКОМА
ГУБАРЕВОЙ И.Ф.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить единовременное пособие в связи со смертью
государственного гражданского служащего _____

(фамилия, имя, отчество умершего (ей))

Дата смерти «__» _____ 2024 г.

«__» _____ 2024 г.

Подпись _____

Образец заявления

НАЧАЛЬНИКУ УПРАВЛЕНИЯ ПО ТРУДУ,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
ОШМЯНСКОГО РАЙИСПОЛКОМА
ГУБАРЕВОЙ И.Ф.

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: г. Ошмяны,
ул. Советская, д. 1, кв. 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить единовременное пособие в связи со смертью
государственного гражданского служащего отца - Иванова Ивана Семёновича

(фамилия, имя, отчество умершего (ей))

Дата смерти «10» января 2024 г.

Дата _____

Подпись _____