

Начальнику УТСЗН  
администрации  
Апанасенковского муниципального  
района СК  
Булавинову А.И

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

### Заявление

Прошу Вас выплатить мне компенсацию, как \_\_\_\_\_  
погибшего ( умершего) военнослужащего \_\_\_\_\_  
в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других  
видов услуг.

Обязуюсь информировать управление труда и социальной защиты населения  
об изменении условий, обязательных для получения компенсации.

\_\_\_\_\_  
( число )

\_\_\_\_\_  
( подпись )