

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)