

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

Форма

Начальнику главного управления  
по вопросам безопасности Губернатора и  
Правительства Хабаровского края

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,  
\_\_\_\_\_  
отчество (последнее при наличии) заявителя,  
\_\_\_\_\_  
взявшего на себя обязанности  
\_\_\_\_\_  
по погребению дружинника)  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый  
\_\_\_\_\_  
индекс и адрес)  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
(почтовый  
\_\_\_\_\_  
индекс и адрес)  
контактный телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с частью 2 статьи 12 Закона Хабаровского края от 25 апреля 2012 г. № 188 "О регулировании отдельных вопросов участия граждан в охране общественного порядка на территории Хабаровского края" прошу рассмотреть вопрос о возмещении мне расходов, связанных с подготовкой к перевозке тела, перевозкой тела, погребением, изготовлением и установкой надгробного памятника погибшего (умершего) дружинника \_\_\_\_\_  
(фамилия,

\_\_\_\_\_  
имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения дружинника)

Смерть наступила в период и в связи с осуществлением им обязанностей дружинника либо вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), либо заболевания, полученного им в период и в связи с осуществлением им обязанностей дружинника (нужное подчеркнуть), в составе \_\_\_\_\_  
(наименование и

Продолжение приложения № 3  
к Порядку предоставления мер  
социальной защиты народному  
дружиннику и членам его семьи

\_\_\_\_\_ (местонахождение дружины)

Смерть наступила: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Денежные средства прошу направить на лицевой счет \_\_\_\_\_  
(наименование,

\_\_\_\_\_ (номер счета и отделения кредитной организации)

либо перечислить через организации федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_  
(номер

\_\_\_\_\_ (отделения федерального государственного унитарного предприятия "Почта России")

Мне известно, что я несу ответственность в соответствии с законода-  
тельством Российской Федерации за достоверность представления сведений  
о наступлении обстоятельств, повлекших смерть дружинника.

Перечень документов, приложенных к заявлению:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление с приложением \_\_\_\_\_ документов принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
20\_\_ г., зарегистрировано под № \_\_\_\_\_ (заполняется Главным управле-  
нием).

\_\_\_\_\_ (подпись, должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_ (сотрудника, принявшего документы)

\_\_\_\_\_