

*Начальнику управління праці
та соціального захисту
населення виконкому
Саксаганської районної в
місті ради
Світлані Гугуєвій*

(Прізвище, ім'я, по-батькові)

м. Кривий Ріг,

вул._____

буд._____ кв. _____

конт. тел._____

Заява

Прошу припинити всі належні соціальні виплати та пільги у зв'язку зі
смертю отримувача П. І. Б. (копія свідоцтва про смерть додається).

(дата)

(підпис)