

Заключение о назначении (возобновлении) ежемесячной денежной компенсации члену семьи (рекомендуемая форма)

Приложение N 4 к Инструкции (п. 15)

Рекомендуемая форма заключения

УТВЕРЖДАЮ

(начальник территориального

органа безопасности)

__ ____ 20__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о назначении (возобновлении) ежемесячной денежной
компенсации члену семьи

1. Фамилия, имя, отчество _____
(погибшего/умершего)

2. Дата смерти (свидетельство о смерти) _____

3. Члены семьи, на которых назначена ежемесячная денежная компенсация,
и степень родства _____

4. Выплата ежемесячной денежной компенсации назначена с ____ ____ 20__ г.

5. Группа инвалидности умершего _____

6. Общая сумма ежемесячной денежной компенсации _____
(указывается

прописью в рублях)

7. Остальные члены семьи: _____

8. Доля ежемесячной денежной компенсации, подлежащая выплате

(указывается прописью в рублях)

9. Основание для назначения ежемесячной денежной компенсации

10. Выплата ежемесячной денежной компенсации производится (ненужное зачеркнуть):

- по месту получения пенсии

- на указанный счет N _____

(номер банковского счета, наименование и

реквизиты отделения Сберегательного банка Российской Федерации)

Заключение составил _____

(подпись)

Заключение проверил _____

(подпись)

М.П.

Домашний адрес получателя ежемесячной денежной компенсации:

Основание прекращения выплаты ежемесячной денежной компенсации

(указать причину)

Выплата ежемесячной денежной компенсации прекращена с ____ 20__ г.

(начальник пенсионного подразделения

территориального органа безопасности)

(подпись)

М.П.

Источник - Приказ ФСБ России от 08.10.2012 № 501

Сохраните в закладки наш сайт: [Бланк-Образец.Ru](https://blank-obrazets.ru)

Прямая ссылка на документ:

https://blank-obrazets.ru/zaklyuchenie_o_naznachenii_vozobnovlenii_ezhemesyachnoj_denezhnoj_kompensacii_chlenu_semi_rekom