|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Порядку |

АКТ

об оказанных услугах по погребению умерших, которые не подлежали обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлись пенсионерами, а также в случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности

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

(полное наименование специализированной службы по вопросам похоронного дела)

\_\_Артемовский городской округ\_\_\_

(муниципальное образование)

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

(период)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Категория граждан,**  **подлежащих погребению** | **Дата**  **рождения** | **Дата**  **смерти** | **Дата погребения** | **Понесенные**  **расходы, руб.** | **Сумма возмещения стоимости услуг, руб.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. | В случае, если умерший на день смерти не подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и не являлся пенсионером: |  |  |  |  |  |
|  | 1. Ф.И.О. |  |  |  |  |  |
| Итого: | |  |  | | |  |
| 2. | В случае рождения мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности: |  |  | | |  |
|  | 1. Ф.И.О. (родителя) |  |  | | |  |
| Итого: | |  |  | | |  |
| Всего: | |  |  | | |  |

Всего оказано услуг (выполнено работ) на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(сумма прописью)

Вышеперечисленные услуги (работы) выполнены в полном объеме, в установленные сроки и с надлежащим качеством. Администрация претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг (работ) не имеет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Получатель:**  **Руководитель специализированной службы по вопросам похоронного дела** |  | **Администрация**  **Артемовского городского округа** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (Ф.И.О.)  М.П. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (Ф.И.О.)  М.П. |
|  |  |  |