



Burial Claims Unit
25 Chapel Street - 6th Floor
Brooklyn, NY 11201-1954
(718) 473-8310

Дата: _____

Покойный: _____

Дата смерти: _____

Номер заявления на пособие на погребение: _____

Заявление на пособие на погребение (Russian)

ПРИМЕЧАНИЕ: Заявление должно быть составлено и представлено в течение 60 дней после смерти лица, в отношении которого оно подается.

1. Информация о покойном

Имя и фамилия покойного: _____

Последний адрес покойного: _____

Дата рождения: _____ Дата смерти: _____ Место смерти: _____

Причина смерти: _____

Возбуждено ли судебное дело в связи со смертью? Нет Да Если да, то уточните: _____

2. Расходы на погребение: \$ _____

Расходы на погребение: Рытье могилы: \$ _____ Кремация: \$ _____

Кем оплачено: _____ Общая стоимость погребения: \$ _____ Оплата на данный момент: \$ _____

Название похоронной организации: _____ Адрес: _____

3. Статус лица, обращающегося за пособием на погребение

Родственник Друг Коллега

Имя и фамилия: _____ Родственные отношения: _____

Адрес: _____ Телефон: _____

4. Оставшиеся в живых наследники

Является ли оставшийся в живых наследник: юридически ответственным родственником (LRR)? Нет Да

Если да, то укажите имя и фамилию, адрес и дату рождения: Супруг(а) Родитель

Дата рождения: _____ Имя и фамилия: _____

Адрес: _____

Дата рождения: _____ Имя и фамилия: _____

Адрес: _____

Получает ли кто-либо из юридически ответственных родственников какие-либо государственные пособия от Управления оказания помощи малообеспеченным семьям или Управления социального обеспечения?

Нет Да Если да, то укажите категорию и номер дела: Денежное пособие (CA)

Медицинское пособие (MA) Фудстемпы (FS) Дополнительная социальная помощь (SSI): _____

Супруг(а)? Нет Да (если да, то укажите имя и фамилию, адрес и дату рождения)

Дата рождения: _____

Имя и фамилия: _____ Адрес: _____

Родитель указанного выше ребенка? Нет Да (если да, то укажите имя и фамилию, адрес и дату

рождения) Дата рождения: _____

Имя и фамилия: _____ Адрес: _____

Заявление на пособие на погребение (ОКОНЧАНИЕ)

5. Статус ветерана		
Являлся ли покойный ветераном? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	Если да, то получал ли ветеран какие-либо пособия для ветеранов? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если да, то укажите сумму: \$ _____	
Являлся ли покойный супругом(супругой) или несовершеннолетним ребенком ветерана? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да		
6. Наследство		
Оставил ли покойный завещание? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	Оставил ли покойный наследство? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
Если да, то уточните: _____ _____		
7. Имущество		
Обладал ли покойный каким-либо из указанного ниже имущества на момент смерти? (Если да, то укажите соответствующую стоимость.)		
Наличные <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, на средства сумму _____ ДОЛЛ.	Банковские <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, на счета сумму _____ ДОЛЛ.	Страховка/ <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, на Полисы сумму _____ ДОЛЛ.
Недвижимое <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, на имущество сумму _____ ДОЛЛ.	Профсоюзы <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, на льготы сумму _____ ДОЛЛ.	Похоронный <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, на траст сумму _____ ДОЛЛ.
Пенсия <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, в сумме _____ ДОЛЛ.	Автомобиль <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, на сумму _____ ДОЛЛ.	Прочее <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, на сумму _____ ДОЛЛ.
8. История		
Укажите, за счет чего покойный содержал себя: _____		
Работал ли покойный по найму на момент смерти? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (если да, то укажите)		
Название работодателя: _____		
Адрес: _____		
Тип работы: _____		
Получал ли покойный какую-либо помощь от Управления по трудовым ресурсам (Human Resources Administration) или Управления по социальному обеспечению (Social Security Administration)? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да Если да, то укажите категорию и номер дела: <input type="checkbox"/> Денежное пособие (CA) <input type="checkbox"/> Медицинское пособие (MA) <input type="checkbox"/> Фудстемпы (FS) <input type="checkbox"/> Дополнительная социальная помощь (SSI): _____		
Получал ли покойный пособие по социальному обеспечению (Social Security)? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, ежемесячно _____ ДОЛЛ. США		

Нижеподписавшийся дает согласие уполномоченному Управления по трудовым ресурсам (Human Resources Administration) / Управления социального обеспечения (Department of Social Services) города Нью-Йорка или назначенному им представителю наводить любые справки, необходимые в связи с настоящим заявлением, и полное разрешение на проверку любой и всей информации, указанной в настоящем заявлении.

Подпись заявителя: _____ Дата: _____

Штат и город Нью-Йорк, округ _____

Подписано под присягой в моем присутствии _____ " ____ " _____, 20 _____

Нотариус или уполномоченный по принятию присяги

(Нотариальное заверение требуется только в случае подачи заявления уполномоченным представителем.)

Процесс подачи и рассмотрения заявлений на пособие на погребение

Общая справка:

Управление по трудовым ресурсам (HRA) предоставляет финансовую помощь лицам, нуждающимся в ней для покрытия своих расходов на погребение. Эти средства предоставляются в случае смерти малообеспеченного жителя города Нью-Йорка, который мог получать дополнительную социальную помощь (Supplement Security Income (SSI)), денежное пособие (Cash Assistance (CA)) или не оставил после себя достаточно средств для покрытия расходов на свое погребение, и при этом отсутствуют юридически ответственные родственники, способные оплатить расходы на погребение.

Что может быть оплачено:

- Управление по трудовым ресурсам (HRA) выплачивает до 900 долл. США в счет расходов на погребение, но общая сумма расходов на погребение не должна превышать 1 700 долл. США. Стоимость кремации, могилы или рытья могилы в эту сумму не входят, однако стоимость захоронения праха после кремации не может быть исключена при расчете указанной суммы (1 700 долл. США). Если общая сумма счета за погребальные услуги превышает 1 700 долл. США, Управление по трудовым ресурсам (HRA) оплату не производит.
- Любое имущество (независимо от того, было ли оно ранее передано Управлению по трудовым ресурсам (HRA)), которое имелось у покойного, или любая сумма, которой юридически ответственный родственник (LRR) (например, супруг или родитель несовершеннолетнего ребенка) мог располагать на дату смерти, считаются имеющимися в наличии и вместе с любой суммой, выплаченной или подлежащей выплате из любого другого источника, вычитаются из выплаты в размере 900 долл. США в случае удовлетворения заявления на пособие на погребение. Любое имущество или средства, оставленные покойным на момент смерти, вычитаются из указанных 900 долл. США в случае удовлетворения заявления.

Порядок подачи заявления:

Лицо, организующее погребение, или его представитель должны лично подать заявление в течение 60 дней с даты смерти в наш офис по адресу: 25 Chapel Street (6th Floor) Brooklyn. Указанному лицу следует принести на первичное собеседование любую имеющуюся документацию, все остальные необходимые документы можно прислать почтой.

Необходимые документы:

1. Форма заявления на пособие на погребение, заполненная и подписанная заявителем.
2. Один заверенный оригинал Свидетельства о смерти (возвращается заявителю).
3. Копия Договора о похоронных услугах, также именуемого "Заявление о выбранных товарах и услугах". Договор должен быть подписан директором по похоронным услугам и лицом, организовавшим похороны. В документе должен быть указан соответствующий порядковый номер счета.
4. Копия выставленного кладбищем или крематорием счета с указанием всех сборов.
5. Оригиналы детализированных счетов за похоронные услуги, подписанных директором по похоронным услугам и заверенных в присутствии нотариуса. Если оплата была произведена, на счете за похоронные услуги должен стоять штамп "Оплачено полностью".
6. Оригиналы полностью заполненных форм официального заявления директора по похоронным услугам, подписанных директором по похоронным услугам и заверенных в присутствии нотариуса при наличии какой-либо задолженности перед похоронным учреждением.
7. По каждому случаю требуется информация и документация по имуществу / доходам покойного, имеющихся на дату смерти, а также об имуществе/доходе заявителя (если заявитель является юридически ответственным лицом).
8. Агентство может запросить любую иную документацию, необходимую для принятия решения по заявлению, исходя из конкретных фактов и обстоятельств дела.