

# ГОСУДАРСТВЕННЫЙ АДМИНИСТРАТОР ОКРУГА КВИНС

RD-03

Суд общей юрисдикции  
88-11 Sutphin Boulevard  
Jamaica, N.Y. 11435  
(718) 526-5037  
Факс: (718) 526-5043  
www.QueensCountyra.com

Заявление № .....

## ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ

Сегодняшняя дата: .....

ФИО покойного .....

Последний адрес ..... У кого имеется ключ? .....

Дом престарелых ..... Меблированная комната ..... Кв. № ..... Частный дом .....

Адрес до поступления в дом престарелых/медицинское учреждение/больницу .....

Лицо, с которым проживал покойный .....

ФИО и адрес домовладельца или агента .....

Место смерти ..... Дата смерти. ....

Был ли причиной смерти несчастный случай? Да ..... Нет ..... Опишите (при необходимости приложите лист с описанием) .....

Последний род занятий ..... Место работы: .....

Адрес места работы .....

Похоронное бюро ..... Сумма счета .....

(См. на обратной стороне)

Адрес ..... Номер телефона .....

Заказчик похорон ..... Адрес .....

Могильный участок ..... Вероисповедание .....

## ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

Состоял ли покойный в браке? ..... Жив(а) ли супруг(а)? ..... Разведен/разведена .....

Проживал(а) отдельно от супруга(и) .....

Получал ли покойный государственную помощь? ..... № Medicaid ..... Номер социального обеспечения .....

Являлся ли покойный ветераном? ..... Если да, указать: Род войск ..... Серийный номер .....

Дата и место рождения покойного .....

## ФИО, АДРЕСА И ТЕЛЕФОННЫЕ НОМЕРА ЧЛЕНОВ СЕМЬИ:

(Указать даты смерти ранее умерших членов семьи)

Супруг(а) .....

Дети .....

(Включая приемных)

Внуки .....

Отец .....

Мать .....

Братья и сестры .....

Тети и дяди ..... Племянницы и племянники .....

Двоюродные братья и сестры ..... Двоюродные братья и сестры .....

Со стороны матери ..... Со стороны отца .....

При необходимости приложите дополнительный лист

Друзья покойного, которые могут предоставить информацию о семье или собственности .....

Как долго вы были знакомы с покойным? .....

For Office Use Only  
**INSTRUCTIONS TO INVESTIGATORS**

## СОБСТВЕННОСТЬ/ИМУЩЕСТВО

Данные о наличных средствах, банковских счетах и другой личной собственности .....  
..... В чем распоряжении находятся?

Принадлежали ли покойному какие-либо акции/облигации? Дополнительные сведения .....  
..... В чем распоряжении находятся?

Страхование жизни покойного, номер полиса, компания и бенефициарий .....

Имел ли покойный сейф в банке? ..... Банк ..... Ключи .....

Имелась ли у покойного недвижимость? Дополнительные сведения: .....

Имелся ли у покойного автомобиль? Данные и местонахождение .....

ФИО и адрес лица, имеющего титул собственности на автомобиль .....

Было ли у покойного завещание? Да \_\_\_ Нет \_\_\_ ФИО и адрес лица, у которого находится завещание .....

Адвокат покойного ..... Адрес .....

Известно ли вам о каких-либо неурегулированных претензиях к покойному, о непогашенных им долгах и обязательствах? .....

Дополнительные сведения .....

Известно ли вам о каких-либо незавершенных судебных делах, участником которых был покойный? .....

Дополнительные сведения .....

Известно ли вам, произошел ли несчастный случай с покойным перед его смертью? .....

Если да, укажите когда/где .....

Известно ли вам, умер ли покойный в результате несчастного случая ИЛИ в результате действий третьей стороны? (например, в результате операции, дорожно-транспортного происшествия, убийства и т.д.) Дополнительные сведения .....

ФИО и адрес опекуна покойного, наименование суда, округ, номер дела .....

Находится ли в вашем распоряжении какая-либо собственность, принадлежащая покойному? .....

Знаете ли вы других лиц, владеющих собственностью покойного? .....

**УВЕДОМЛЕНИЕ.** Если вы не являетесь родственником покойного, а также если вы только связаны двоюродным родством или родством по мужу/жене или гражданским браком, для заключения этого или иного соглашения о погребении необходимо согласие государственного администратора.

Настоящим подтверждается, что государственный администратор выделит на оплату расходов на погребение не более 5000,00 долларов из имущественных средств (включая выплату на рытье могилы, ветеранские льготы и (или) пособия по социальному обеспечению). Заявления о компенсации затрат на погребение, превышающих 5000,00 долларов, или поданные без предварительного согласования государственного администратора, приведут к полному отклонению заявки.

**ЗАЯВИТЕЛЬ** ..... **СТЕПЕНЬ РОДСТВА** .....

Имя (печатными буквами)

**ЗАЯВИТЕЛЬ** ..... Телефон: домашний ..... рабочий .....

Подпись

**АДРЕС** .....

**For Office Use Only**

Штат Нью-Йорк)

Округ Квинс)

**Report Received by:** ..... **Date:** .....

**How Received:** .....

Я, нижеподписавшийся, свидетельствую под присягой, что прочел или прослушал вышеприведенные вопросы и по мере сил ответил на них в данном заявлении. Мне известно содержание приведенного выше заявления, и оно соответствует известным мне фактам, за исключением тех ответов, которые я дал, исходя из имеющейся у меня информации и мнения. По моему мнению, эти ответы являются правильными.

Присяга принята в моем присутствии

.....  
Подпись заявителя

.....  
НОТАРИУС