

RICHIESTA DI INDENNITÀ SUPPLEMENTARE DI SEPOLTURA

(cfr. Articolo 17, Paragrafo 354-B, Leggi congiunte di New York)

IMPORTANTE: Per evitare ritardi nell'evasione della richiesta, si prega di rispondere a tutte le domande. Le informazioni vanno inserite in stampatello o scritte al computer. Allegare tutta la documentazione a supporto della richiesta.

INFORMAZIONI SUL MILITARE DECEDUTO

Nome, secondo nome e cognome del militare deceduto		Registro di servizio del defunto presso:
Numero di previdenza sociale del defunto:	Data di nascita del defunto:	Si ritiene che la morte sia avvenuta per causa di servizio? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Data di inizio del servizio:	Luogo di inizio del servizio:	
Corpo di servizio:	Grado o livello:	Codice di servizio:
Data della morte:	Luogo della morte:	

INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE

Nome, secondo nome e cognome del Richiedente:	Rapporto col defunto:
Indirizzo postale del Richiedente (Numero, via o contrada o casella postale, stato e codice di avviamento postale)	Numero di telefono (comprensivo di prefisso) (Abitazione) (Ufficio)

RICHIESTA DI INDENNITÀ SUPPLEMENTARE DI SEPOLTURA

Ragione sociale e indirizzo dell'impresa di onoranze funebri incaricata della preparazione della sepoltura:		
Luogo di sepoltura o luogo in cui saranno poste le ceneri:		
Spesa complessiva per il funerale, la sepoltura, il trasporto e la tomba: \$		
A chi apparteneva la somma utilizzata?		Somma pagata: \$
Il proprietario del denaro è stato rimborsato in tutto o in parte? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Provenienza:	Importo: \$
Totale spese richiesto (si allega dichiarazione) \$	Indennità federale di sepoltura ricevuta \$	
Spese sostenute dal richiedente \$	Indennità supplementare di sepoltura richiesta \$	

CON LA PRESENTE SI CERTIFICA CHE le dichiarazioni del richiedente sopra indicate sono esatte, al meglio delle mie conoscenze e convinzioni.

Firma della persona richiedente

Nome della persona richiedente (in stampatello o stampato)

Data

Si autorizza l'erogazione di un'**indennità supplementare di sepoltura** fino a \$6.000 per alcuni militari uccisi in combattimento o durante il servizio attivo in località ostili/situazioni di imminente pericolo a partire dal 29 settembre 2003.

L'indennità supplementare di sepoltura ammonta a un massimo di \$6.000, per coprire le spese del funerale e della sepoltura di membri delle forze armate residenti nello Stato di New York che percepivano una retribuzione speciale per il proprio servizio a rischio di fuoco nemico o in situazioni di pericolo imminente al momento della propria morte.

Aventi diritto

L'indennità supplementare sarà corrisposta al familiare responsabile delle spese per il funerale e la sepoltura. Gli aventi diritto al rimborso sono, in ordine di priorità:

1. Coniuge sopravvissuto o convivente del defunto
2. Figli adulti del defunto
3. Genitori del defunto
4. Qualunque altro congiunto del defunto

Documentazione richiesta

1. Certificazione di morte (bollettino delle vittime, certificato di morte)
2. Certificato di residenza nello Stato di New York del defunto
3. Certificazione del rapporto col defunto (certificato di matrimonio, certificato di nascita)
4. Attestazione di spesa dell'impresa di onoranze funebri (con indicazione del nome del defunto, della tipologia e del costo dei servizi forniti e di eventuali importi ancora da corrispondere)
5. Copia delle ricevute
6. Richiesta debitamente compilata nel caso di indennità concessa dal governo federale

C'è un termine massimo per fare richiesta di indennità?

Sì. Le richieste devono pervenire entro due anni dalla sepoltura definitiva o dalla cremazione del corpo.

Le richieste compilate devono essere inoltrate a:

NYS Division of Veterans' Affairs

c/o Finance Unit

#2 Empire State Plaza

Albany, NY 12223