



IMPORTANTE: Si prega di compilare tutti i campi di questa domanda per evitare ritardi nell'elaborazione della domanda. I richiedenti possono digitare le informazioni nei campi o stampare questo modulo e compilare la domanda a mano. Allegare tutta la documentazione di supporto richiesta.

Per assistenza nella compilazione di questo modulo, contattare la linea diretta del **Department of Veterans' Services** al seguente numero: 1.888.838.7697, oppure via mail all'indirizzo DVSSupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov .

SEZIONE 1: INFORMAZIONI RELATIVE AL MILITARE DECEDUTO (DECEDENTE)

Nome di battesimo, secondo nome, cognome

Numero di previdenza sociale del
deceduto

Data di nascita

Data di morte (allegare certificato di morte o denuncia di sinistro) Luogo di morte

Sostieni che la causa della morte sia dovuta al servizio? Sì

No

Data di entrata in servizio

Luogo di entrata in servizio

SEZIONE 2: INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE

Nome di battesimo, secondo nome, cognome

Relazione con il defunto (allegare
attestato)

Indirizzo postale del richiedente

Telefono (includere il prefisso)

Casa

Lavoro



SEZIONE 3: RICHIESTA DI INDENNITÀ SUPPLEMENTARE DI SEPOLTURA

Nome e indirizzo dell'impresa funebre responsabile della preparazione della sepoltura

Luogo di sepoltura o luogo di sepoltura dei resti

Spese totali per funerale, sepoltura, trasporto, loculo (allegare dichiarazione dell'impresa funebre)

\$ _____

Di chi erano i fondi utilizzati?

Importo pagato

\$ _____

La persona i cui fondi sono stati utilizzati è stata rimborsata completamente o parzialmente?

Sì NO

Se sì, indicare la fonte del rimborso

Importo del rimborso

\$ _____

Totale spese presentate

Indennità federale di sepoltura integrativa ricevuta

\$ _____

\$ _____

Spese sostenute dal richiedente

Indennità di sepoltura integrativa richiesta

\$ _____

\$ _____

Firma della persona che presenta
il modulo

Digitare o stampare il nome della persona
che presenta la richiesta di risarcimento

Data della richiesta



ISTRUZIONI PER L'INVIO:

Spedire per posta o per e-mail la richiesta per l'indennità di sepoltura integrativa compilata e firmata, con tutta la documentazione di supporto richiesta.

Per POSTA a:

New York State Department of Veterans' Services

Attn: Supplemental Burial

Allowance 2 Empire State Plaza,

17th Floor

Albany, NY 12223

Via EMAIL a (stampare, scansionare e allegare domanda firmata e documentazione di supporto):

DVSSsupplementalBurialAllowance@veterans.ny.gov Riga oggetto "Supplemental Burial Allowance Application" (Domanda di indennità di sepoltura integrativa)

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:

Si prega di verificare che le copie della seguente documentazione richiesta siano allegate alla domanda:

Un documento che attesti il decesso del militare per cause legate al combattimento (ad esempio un rapporto di morte dell'esercito, un certificato di morte che riporti la causa del decesso, ecc.

Uno dei seguenti documenti che dimostrino che: (1) il militare era residente nello Stato di New York al momento del decesso, oppure (2) il militare era membro della Guardia Nazionale dell'Esercito di New York o della Guardia Nazionale Aerea di New York al momento dell'entrata in servizio attivo, durante il quale è deceduto.

NOTA: I documenti per dimostrare la residenza includono, a titolo esemplificativo e non esaustivo, una patente di guida dello Stato di New York o una carta d'identità per non guidatori; una scheda di notifica di registrazione degli elettori; una bolletta corrente (ad esempio acqua, elettricità, raccolta rifiuti, TV via cavo, ecc.) che riporti il nome e l'indirizzo del richiedente; un contratto di locazione residenziale emesso entro un anno dalla data attuale; una bolletta o una ricevuta dell'imposta sulla proprietà o della tassa scolastica per l'anno in cui il militare è deceduto; un'imposta federale o dello Stato di New York sul reddito o una dichiarazione di guadagno; o qualsiasi altro documento ufficiale che dimostri lo status del militare come residente nello Stato di New York.**



- Documento/i attestante/i l'importo pagato dalla persona che richiede l'indennità di sepoltura per le spese funerarie e/o di sepoltura del militare.
- Un documento che certifichi il rapporto di parentela del richiedente con il militare.
- Documento/i che attestino l'eventuale importo versato dal Dipartimento dei servizi per i veterani dello Stato di New York (New York State Department of Veterans' Services, NYS DVS) al richiedente o ad altri familiari per coprire le spese del funerale e della sepoltura.