

## **ИНСТРУКЦИИ О ПРАВИЛАХ ПОДГОТОВКИ ТЕЛА И О ПРОВЕДЕНИИ ПОГРЕБЕНИЯ**

**Имя:** \_\_\_\_\_

Для меня, как для православного(ой) христианина(ки) важно соблюдение православных традиций в момент моей смерти. Пожалуйста выполните эти указания:

1. Если я смертельно болен(на), пожалуйста воспользуйтесь моей анкетой о «Заблаговременных распоряжениях» и заказами ПОЛСТ. Эти документы могут быть найдены здесь:  
\_\_\_\_\_

2. Если я нахожусь в состоянии близком к смерти, но моё сознание сохранено и я могу говорить - пожалуйста пригласите моего приходского священника для моей последней исповеди и причастия. Его координаты:  
\_\_\_\_\_

3. Госпитальный капеллан поможет Вам найти православного священника для проведения моей исповеди и причастия, если я нахожусь далеко от дома и от моего приходского батюшки.
4. Не бальзамируйте и не кремируйте моё тело. Не делайте вскрытия тела(за исключением распоряжения со стороны соответствующих специалистов). Не разрешайте забирать части тела (за исключением специальных распоряжений).
5. С помощью моего священника и прихода, совершите заупокойную православную литургию.
6. В случае перезахоронения моего тела на церковное кладбище (при наличии места), пожалуйста оформите это в управлении района.

Моя подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Свидетели \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Храните этот документ с остальными Вашими важными бумагами. Копии этого документа отдайте Вашему священнику, адвокату, доктору и членам семьи)**

**ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ / МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ ВАЖНЫХ  
ДОКУМЕНТОВ**

**Имя:** \_\_\_\_\_

**Сошл Секьюрити номер:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Дата рождения:** \_\_\_\_\_

**Место рождения:** \_\_\_\_\_

**Район:** \_\_\_\_\_

**Мать:** \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

**Священник:** \_\_\_\_\_

**Церковь:** \_\_\_\_\_

**Телефон: ( )** \_\_\_\_\_

**Адвокат:** \_\_\_\_\_

**Телефон:( )** \_\_\_\_\_

**Оформлено ли завешание?** \_\_\_\_\_ **Да** \_\_\_\_\_ **Нет**

**Где находятся Ваши важные документы?** \_\_\_\_\_

**Законная сила юриста:** \_\_\_\_\_

**Телефон: ( )** \_\_\_\_\_

**Банк:** \_\_\_\_\_

**Отдел:** \_\_\_\_\_

**Номер счета:** \_\_\_\_\_

**Банковский ящик:** \_\_\_\_\_ **Да** \_\_\_\_\_ **Нет**

**У кого есть доступ к этому ящику?** \_\_\_\_\_

**Страховая компания:** \_\_\_\_\_

**Агент:** \_\_\_\_\_

**Телефон:** \_\_\_\_\_

**Медицинская сила юриста:** \_\_\_\_\_

**Телефон: ( )** \_\_\_\_\_

**Доктор:** \_\_\_\_\_

**Телефон: ( )** \_\_\_\_\_

**Вы заполнили « Заблаговременное распоряжение»?** \_\_\_\_\_ **Да** \_\_\_\_\_ **Нет**

**Где эта анкета находится?** \_\_\_\_\_

**Вы заполнили ПОЛСТ?** \_\_\_\_\_

**Где он находится?** \_\_\_\_\_

**Пожалуйста осведомите нижеперечисленных людей в момент моей смерти:**

**Имя:** \_\_\_\_\_  
**Телефон:** (    ) \_\_\_\_\_

**Имя:** \_\_\_\_\_  
**Телефон:** (    ) \_\_\_\_\_

**Имя:** \_\_\_\_\_  
**Телефон:** (    ) \_\_\_\_\_

**Имя:** \_\_\_\_\_  
**Телефон:** (    ) \_\_\_\_\_

**Имя:** \_\_\_\_\_  
**Телефон:** (    ) \_\_\_\_\_