Форма Приложение №2

к Административному регламенту

|  |
| --- |
| РЕШЕНИЕ  о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и  коммунальных услуг отдельным категориям граждан |
|  |
| (наименование органа, уполномоченного на принятие решения) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Кому | | |
|  | | |  | | |
|  | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес) | | |
|  | | |  | | |
|  | | | (адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) | | |
|  | | | Контактные данные | | |
|  | | |  | | |
|  | | | (телефон, электронная почта) | | |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| По результатам рассмотрения заявления о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и прилагаемых к нему документов (сведений) принято решение о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг гражданину (гражданке) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | |
| Категория | Мера социальной поддержки | Тип выплаты | | Период предоставления меры социальной поддержки | Размер компенсации |
|  |  |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность сотрудника органа, уполномоченного на принятие решения |  | Сведения  об электронной подписи |