Форма Приложение №2

 к Административному регламенту

|  |
| --- |
| РЕШЕНИЕо 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 |  | Сведенияоб электронной подписи |