

Приложение 4
к приказу от 28 апреля 2021 года № 134

Приложение 5
к административному регламенту
предоставления казенным учреждением
Орловской области «Областной центр
социальной защиты населения»
государственной услуги по приему заявлений
и организации предоставления субсидий на
оплату жилых помещений и коммунальных
услуг

Кому: _____
(Ф.И.О. получателя)

Место проживания: _____
(индекс, улица, дом, квартира)
_____ (населенный пункт, район, область)

Уведомление об отказе в предоставлении субсидии на оплату жилых помещений и коммунальных услуг

Уважаемый (ая) _____ !

Отдел (Филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по _____ району сообщает Вам об отказе в предоставлении субсидии на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в соответствии с _____

(наименование НПА, регулирующего предоставление государственной услуги)

в связи с _____
(указывается причина отказа)

Начальник отдела / Заведующий
филиалом

(подпись, расшифровка подписи)

М. П.

Специалист _____ / _____
(подпись, расшифровка подписи)

Контактный телефон _____