Приложение 3
к административному регламенту предоставления казенным учреждением Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» государственной услуги по организации предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

Журнал регистрации
заявлений о предоставлении ежемесячной денежной компенсации расходов
по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Дата поступления заявления	Фамилия, имя, отчество заявителя	Адрес места жительства заявителя	Дата решения о назначении (отказе в назначении) компенсации	Срок назначения компенсации	№ личного дела получателя компенсации	Подпись специалиста	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9