

Приложение 4  
к Административному регламенту  
предоставления казенным учреждением  
Орловской области «Областной центр  
социальной защиты населения»  
государственной услуги по выдаче справки  
в образовательную организацию для  
получения государственной социальной  
помощи на выплату государственной  
социальной стипендии

Кому \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Место жительства: \_\_\_\_\_  
(улица, дом, квартира)

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, район, область, индекс)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
об отказе в предоставлении государственной услуги

Уважаемая(ый) \_\_\_\_\_ !

Вам отказано в предоставлении государственной услуги в виде \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается вид государственной услуги)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается причина отказа)

Заведующий филиалом  
(начальник отдела) казенного  
учреждения Орловской области  
«Областной центр социальной  
защиты населения» по

\_\_\_\_\_ району (городу)

М.П. Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Ф. И. О.