

Приложение 3
к приказу от 30 июля 2018 года № 98

Приложение 3
к Административному регламенту
предоставления казенным учреждением
Орловской области «Областной центр
социальной защиты населения»
государственной услуги по социальной
поддержке ветеранов труда, лиц,
проработавших в тылу в период Великой
Отечественной войны 1941-1945 годов

Кому: _____
(Ф.И.О. получателя)

Место жительства: _____
(индекс, улица, дом, квартира)

_____ (населенный пункт, район, область)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты
№ _____ от _____ 20____ г.

Уважаемый (ая) _____ !

Отдел КУ ОО «Управление социальной защиты населения г. Орла» по
_____ району
Филиал КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по
_____ району
сообщает Вам о предоставлении государственной услуги по
_____ (категория обращения)

Начальник отдела /
(Заведующий филиалом)
печать

_____ (подпись, расшифровка подписи)

Специалист _____
(подпись, расшифровка подписи)

Контактный телефон _____