Приложение 2 к Положению об условиях, размерах, порядке назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Орловской области вред здоровью

	Кому:
	(Ф.И.О. заявителя) проживающему(-ей) по адресу:
	(почтовый индекс, район (город), улица, дом, корпус, квартира)
от 20 г. №	_
УВЕД	ОМЛЕНИЕ
Уважаемый(-ая)	!
социальной защиты населения» поединовременного пособия в связи с чрезвычайной ситуации природного	дения Орловской области «Областной центр уведомляет о назначении Вам полученным вредом здоровью в результате и техногенного характера на территории руб. на основании решения от
Заведующий отделом (филиалом) казенного учреждения Орловской облас «Областной центр социальной защиты населения» по	ти
	(подпись) (Ф.И.О.)