|  |
| --- |
| Автономное учреждение  **КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ УВАТСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**  **(АУ «КЦСОН Уватского муниципального района»)**  ОГРН 1077206002906 ОКПО 83334098 ИНН 7225005226 КПП 720601001 ОКОГУ 49007 ОКАТО 71248850001 ОКПФ 73 ОКВД 85,3  Дзержинского ул., д. 17, с.Уват, Тюменская область, 626170 тел. (34561) 2-18-93, факс (34561) 2-17-49 [uvat\_kcson@sznto.ru](mailto:uvat_kcson@sznto.ru) |

УВЕДОМЛЕНИЕ № от 20 года

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваше обращение о назначении мер социальной поддержки рассмотрено. Сообщаю следующее, в соответствии с решением АУ «КЦСОН Уватского муниципального района» от « » 20 года № Вам

назначено (отказано):

(нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | нужное отметить | Периодичность и срок выплаты | Сумма, руб. |
| V | Субсидия на оплату жилья и коммунальных услуг **ежемесячно** | с \_\_. \_\_.20\_\_г. по \_\_. \_\_.20\_\_г. |  |

Выплата будет осуществлена в соответствии с действующим законодательством (нужное отметить):

V через почтовое отделение

\_\_ на счёт в банке

Специалист по социальной работе

АУ «КЦСОН Уватского района» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А. Шишликова

(подпись) (И.О.Ф.)

Уведомление получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Ф.)