

Приложение № 2
к Порядку
назначения и выплаты
компенсаций расходов
на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг
отдельным категориям
работников бюджетной сферы
в поселках городского типа и
сельских населенных пунктах,
расположенных на территории
Свердловской области,
и пенсионерам из их числа

Форма

Угловой штамп организации-работодателя
либо территориального исполнительного
органа государственной власти
Свердловской области в сфере социальной
защиты населения

СПРАВКА

Выдана _____ работающему (пенсионеру),
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (нужное подчеркнуть)

(указать наименование организации, должность, дату начала работы в организации - для работающих)

проживающему (проживающей) по адресу: _____

в том, что он (она) имеет право на получение компенсации расходов на
оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с Законом
Свердловской области _____.

(дата, №, наименование закона)

Руководитель _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. «____» _____ года