

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 _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

работающему (пенсионеру), _____
(нужное подчеркнуть) (указать наименование организации,

_____ (должность, дату начала работы в организации – для работающих)
проживающему 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, номер, наименование закона Свердловской области)

Основание выдачи справки: _____
_____.

Руководитель _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

М.П. «____» _____ года