Приложение N 4

к Правилам предоставления

членам семей погибших (умерших)

военнослужащих и сотрудников

некоторых федеральных органов

исполнительной власти

компенсационных выплат в связи

с расходами по оплате жилых

помещений, коммунальных

и других видов услуг

(введено Постановлением Правительства РФ от 27.05.2013 N 441)

(Корешок)

СПРАВКА СПРАВКА

о праве на получение компенсационных выплат о праве на получение компенсационных выплат

в связи с расходами по отплате жилого в связи с расходами по отплате жилого

помещения, коммунальных и других видов услуг помещения, коммунальных и других видов услуг

в соответствии с пунктами 1 - 3 Федерального в соответствии с пунктами 1 - 3 Федерального

закона от 30 декабря 2012 г. N 283-ФЗ закона от 30 декабря 2012 г. N 283-ФЗ

"О социальных гарантиях сотрудникам "О социальных гарантиях сотрудникам

некоторых федеральных органов некоторых федеральных органов

исполнительной власти и внесении исполнительной власти и внесении

изменений в отдельные законодательные изменений в отдельные законодательные

акты Российской Федерации" акты Российской Федерации"

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа (наименование уполномоченного органа

федерального органа исполнительной власти, федерального органа исполнительной власти,

выдавшего выдавшего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

справку, его почтовый адрес) справку, его почтовый адрес)

выдана справка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдана справка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, степень (фамилия, имя, отчество, степень

родства с погибшим (умершим) родства с погибшим (умершим)

сотрудником) сотрудником)

погибшего (умершего) погибшего (умершего)

сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество) (фамилия, имя, отчество)

проживающему(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в том, что он (она) имеет право на получение в том, что он (она) имеет право на получение

компенсационных выплат в связи с расходами по компенсационных выплат в связи с расходами по

оплате жилого помещения, коммунальных и других оплате жилого помещения, коммунальных и других

видов услуг в соответствии с пунктами 1 - 3 видов услуг в соответствии с пунктами 1 - 3

Федерального закона от 30 декабря 2012 г. Федерального закона от 30 декабря 2012 г.

N 283-ФЗ N 283-ФЗ

с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата) (дата)

Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Справка выдана для представления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (наименование уполномоченного органа,

(дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

который будет производить регистрацию и расчет

М.П. компенсационных выплат)

Справку получил(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, (подпись) (фамилия, имя, отчество)

отчество)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

М.П.