Приложение 6

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги по признанию малоимущими семей или малоимущими одиноко проживающих граждан

Комитет по труду и социальной поддержке населения администрации

города Невинномысска

УВЕДОМЛЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(фамилия, имя, отчество)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сообщаем, что Вы (Ваша семья) признаны(а) малоимущим(ей)

Напоминаем, что Вы должны своевременно известить нас:

- об изменении статуса, дающего право на получение муниципальной услуги, а именно об изменениях в составе семьи, перемене места жительства, увеличения среднедушевого дохода семьи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |

Специалист, фамилия, имя, отчество

Телефон

Председатель комитета

по труду и социальной поддержке населения

администрации города Невинномысска Н.И. Морозова