

Угловой штамп организации-работодателя
либо территориального исполнительного
органа государственной власти
Муниципального образования Алапаевское
в сфере социальной защиты населения
(в указанный угол вставляется угловой
штамп Вашей организации с номером
исходящей корреспонденции и датой)

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)
Справка действительна: на _____ год, бессрочно (нужное подчеркнуть).
Основание выдачи справки: _____

Руководитель _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. « _____ » _____ года