Приложение N 2

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

(Корешок)

 СПРАВКА │ СПРАВКА

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

 в связи с расходами по оплате жилого помещения, │ в связи с расходами по оплате жилого помещения,

 коммунальных и других видов услуг │ коммунальных и других видов услуг

 в соответствии со статьей 2 Федерального закона │ в соответствии со статьей 2 Федерального закона

 от 30 июня 2002 г. N 78-ФЗ "О денежном │ от 30 июня 2002 г. N 78-ФЗ "О денежном

 довольствии сотрудников некоторых федеральных │ довольствии сотрудников некоторых федеральных

 органов исполнительной власти, других выплатах │ органов исполнительной власти, других выплатах

 этим сотрудникам и условиях перевода отдельных │ этим сотрудникам и условиях перевода отдельных

 категорий сотрудников федеральных органов │ категорий сотрудников федеральных органов

 налоговой полиции и таможенных органов │ налоговой полиции и таможенных органов

 Российской Федерации на иные условия │ Российской Федерации на иные условия

 службы (работы)" │ службы (работы)"

 │

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

 │

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование уполномоченного органа │ (наименование уполномоченного органа

 федерального органа исполнительной │ федерального органа исполнительной

 власти, выдавшего │ власти, выдавшего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (фамилия, имя, отчество, │ (фамилия, имя, отчество,

 степень родства с погибшим │ степень родства с погибшим

 (умершим) сотрудником) │ (умершим) сотрудником)

погибшего (умершего) сотрудника │погибшего (умершего) 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 со статьей 2│видов услуг в соответствии со статьей 2

Федерального закона от 30 июня 2002 г. N 78-ФЗ│Федерального закона от 30 июня 2002 г. N 78-ФЗ

с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. │с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

 (дата) │ (дата)

 │Справка выдана для представления в

Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество) │ (наименование уполномоченного органа,

" " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) │ который будет производить регистрацию и расчет

М.П. │ компенсационных выплат)

Справку получил(ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 отчество) │" " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.

" " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. │ (дата)

 (дата) │М.П.