Приложение №2

к порядку и условиям предоставления меры социальной поддержки для членов семей военнослужащих, связанной с обеспечением и доставкой твердого топлива, на 2023 год

**ФОРМА**

|  |
| --- |
| Расписка-уведомление <\*>  |
| Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления  | Принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, принявший заявление)  |
| Дата  | Ф.И.О. специалиста  | Подпись  |
|    |    |    |    |

|  |
| --- |
| (линия отреза)  |
| Расписка-уведомление <\*>  |
| Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления  | Принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, принявший заявление)  |
| Дата  | Ф.И.О. специалиста  | Подпись  |
|    |    |    |    |

|  |
| --- |
| -------------------------------- <\*> Заполняется специалистом.  |

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