Приложение № 4

к административному регламенту предоставления Управлением труда и социальной защиты населения администрации Минераловодского муниципального округа Ставропольского края государственной услуги «Назначение и выплата государственной социальной помощи населению Ставропольского края на основании социального контракта»

# Форма

Управление труда и социальной защиты населения администрации Минераловодского муниципального округа Ставропольского края

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(наименование органа труда и социальной защиты населения)

РЕШЕНИЕ

№\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

об отказе в назначении государственной социальной помощи на основании   
социального контракта в соответствии с [Закон](consultantplus://offline/ref=E4120E32C93BCAD7D3A6B91497D1C5B17D9F8BDB063F5794A22E1D17A42B7DA4F5507736C00E9FE22CE03F201FC117A757b1iBR)ом Ставропольского края   
от 19 ноября 2007 г. № 56-кз «О государственной социальной помощи   
населению в Ставропольском крае»

Заявка на государственную социальную помощь

№\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата обращения \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.)

В назначении государственной социальной помощи на основании социального контракта

ОТКАЗАТЬ

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (месту пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Руководитель подпись расшифровка подписи

МП