

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
АДМИНИСТРАЦИЯ _____ РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

ОТДЕЛ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

Решение « ____ от « ____ » _____ 20 ____

Об отказе в назначении (возобновлении выплаты) ежемесячного пособия на ребенка-инвалида

В соответствии с главой 5 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее - Социальный кодекс) и постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 22.05.2013 № 343 «О реализации главы 5 «Социальная поддержка семей, имеющих детей» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга»:

Ф.И.О. _____

Зарегистрированная(ый) по адресу: _____

По заявлению от _____ « ____ » _____ 20 ____ г. № _____
(дата подачи заявления в МФЦ)

Поступившему в отдел социальной защиты населения из МФЦ:

« ____ » _____ 20 ____ г. Реестр № _____ .

Отказать в назначении ежемесячного пособия на ребенка-инвалида:

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

Причина отказа: _____

Примечание: _____

Начальник отдела _____
(Ф.И.О.)

Начальник сектора _____
(Ф.И.О.)

Специалист _____
(Ф.И.О.)