

**Бланк территориального управления
Министерства социального развития
Пермского края**

ФИО заявителя
адрес

Дата: _____ № СЭД- _____

«О предоставлении справки»

СПРАВКА

В соответствии с постановлением Правительства Пермского края от 24.12.2013 г. № 1804-п «О предоставлении государственной социальной помощи в форме социального пособия и натуральной помощи» _____
(дата)

_____, _____ г.р. назначена государственная
(ФИО)

социальная помощь.

Основание: Решение (протокол) комиссии территориального управления
от _____ № _____.

Справка действительна в течение 12 календарных месяцев с даты назначения государственной социальной помощи.

Начальник территориального управления
(заместитель начальника территориального
управления при наличии)

ФИО

МП

Исполнитель
телефон