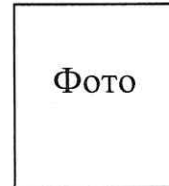


Приложение № 1

к распоряжению от 24.12.2021 № 44

Угловой штамп
органа социальной защиты
населения в муниципальном
образовании



М.П.

СПРАВКА

Дана в том, что _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),
дата рождения гражданина)

на основании _____,
(документ, подтверждающий льготную категорию, серия и номер документа,
код и наименование льготной категории)

имеет право на оплату в размере 50% стоимости проезда, бесплатный проезд
(ненужное зачеркнуть) на железнодорожном транспорте пригородного
сообщения с _____ по _____).

Страховой номер индивидуального лицевого счета _____.

Руководитель органа социальной
защиты населения в муниципальном
образовании

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.