

Приложение 2  
к Административному регламенту  
предоставления казенным учреждением  
Орловской области «Областной центр  
социальной защиты населения»  
государственной услуги по социальной  
поддержке многодетных семей в соответствии  
с нормативными правовыми актами  
Орловской области

Уведомление о принятии решения о назначении государственной услуги

Уважаемая(-ый)

\_\_\_\_\_!  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

По результатам рассмотрения Вашего заявления и прилагаемых к нему документов, филиалом (отделом социальной защиты населения) по \_\_\_\_\_ району казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения», принято решение о назначении государственной услуги:

- единовременное пособие многодетной семье;
- ежемесячное пособие многодетной семье;
- ежегодная выплата единовременного пособия многодетной семье к началу учебного года на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, расположенной на территории Российской Федерации;
- ежемесячная денежная выплата матерям, в составе семьи, которой установлен статус многодетной семьи, по достижении ими возраста (приобретении иного основания), дающего право на пенсию в соответствии с законодательством Российской Федерации, действовавшим по состоянию на 1 октября 2018 года;
- материнский (семейный) капитал для многодетной семьи;
- ежемесячная денежная выплата на третьего и (или) последующего ребенка.

Заведующий филиалом /  
Начальник отдела

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Печать

Специалист \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

Контактный телефон \_\_\_\_\_