

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Порядку возврата и списания сумм переплат социальных пособий, иных мер социальной поддержки в виде денежных выплат, признанных безнадежной задолженностью (пункт 14)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

_____ (наименование Комиссии при местной администрации Донецкой Народной Республики)

об отказе в признании суммы переплаты социальной помощи безнадежной задолженностью

от «___» _____ года № _____

По результатам рассмотрения на заседании Комиссии (протокол от _____ № _____) личное дело получателя социальной помощи № _____

_____,
(фамилия, имя, отчество получателя социальной помощи)

который(-ая) проживает (пребывает) по адресу: _____

и получает _____
(вид социальной помощи)

в размере _____ российских рублей _____ копеек в месяц, установлено, что излишне выплаченная сумма социальной помощи (далее – переплата помощи) в размере _____ российских рублей _____ копеек в соответствии с протоколом расчета переплаты помощи _____

_____ (наименование структурного подразделения по выплате социальной помощи управления труда и социальной защиты населения или фамилия, инициалы специалиста по выплате социальной помощи)

образовалась за период с _____ 20 ____ года по _____ 20 ____ года в связи с _____

(причина переплаты социальной помощи)

Сумма переплаты помощи в размере _____ российских рублей _____ копеек не является _____ безнадежной _____ к списанию _____ в _____ связи _____ с _____

_____ (причина отказа в признании сумм переплат социальной помощи безнадежной задолженностью)

Председатель Комиссии _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Секретарь Комиссии _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Члены Комиссии: _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)