|  |
| --- |
| Приложение № 2  к Административному регламенту |

**Форма уведомления об отказе в предоставлении государственной услуги**

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  почтовый индекс, адрес |

Уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги

По результатам рассмотрения Вашего заявления о предоставлении информации о порядке предоставления социальных услуг в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*наименование учреждения)* по форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(форма/формы предоставления услуг)* от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято решение отказать Вам (лицу, интересы которого Вы представляете) в предоставлении государственной услуги по причине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать причину)*

Руководитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                  (подпись)                      (расшифровка)