

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

10.07.2020

№ 205 - нп

г. Тверь

**О внесении изменений в приказ
Министерства социальной защиты населения
Тверской области от 02.07.2019 № 165-нп**

Приказываю:

1. Приложение 2 к приказу Министерства социальной защиты населения Тверской области от 02.07.2019 № 165-нп «Об утверждении форм документов на получение субсидии из областного бюджета Тверской области региональным оператором по обращению с твердыми коммунальными отходами на территории Тверской области на возмещение недополученных доходов, связанных с предоставлением льготы по оплате коммунальной услуги за обращение с твердыми коммунальными отходами многодетной семье» изложить в новой редакции (прилагается).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Министр социальной защиты
населения Тверской области**



В.И. Новикова

Приложение
к приказу Министерства
социальной защиты населения
Тверской области от 10.07.2020 № 205-НП
«Приложение 2 к приказу Министерства
социальной защиты населения
Тверской области от 02.07.2019 № 165-НП

«Утверждаю»
Директор государственного казенного учреждения
«Центр социальной поддержки населения»

_____ (города/района)

_____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Отчет о недополученных доходах, связанных с предоставлением льготы по оплате коммунальной услуги за обращение с твердыми коммунальными отходами многодетной семье за _____ 20____ года (месяц)

№ п/п	Количество граждан, получивших льготу по оплате коммунальной услуги за обращение с твердыми коммунальными отходами	Сумма недополученных доходов
1	2	3

Приложение: списки граждан, получивших льготу по оплате коммунальной услуги за обращение с твердыми коммунальными отходами многодетной семье.

Руководитель _____ Главный бухгалтер _____ (наименование организации) (наименование организации)

_____ (подпись, ФИО) _____ (подпись, ФИО)

М.П. (при наличии)

Согласую достоверность/недостоверность *(нужное подчеркнуть)* сведений, указанных в отчете, в части подтверждения факта оказания коммунальной услуги за обращение с твердыми коммунальными отходами по адресам, указанным в списке

Глава Администрации _____ района Тверской области

(Ф.И.О.)

Согласую достоверность/недостоверность *(нужное подчеркнуть)* сведений, указанных в отчете, в части подтверждения факта оказания коммунальной услуги за обращение с твердыми коммунальными отходами по адресам, указанным в списке

Глава Администрации города _____ Тверской области

(Ф.И.О.)