

Додаток 15  
до Інструкції

**Супровідний лист до особової справи отримувача допомоги**

Місце для штампа  
Управління праці та  
соціального захисту  
населення  
вих. №

від

1. Управлінню праці та соціального захисту населення

---

2. Центру по нарахуванню та здійсненню соціальних  
виплат

---

У зв'язку із зміною місця реєстрації (проживання) гр. \_\_\_\_\_ (П.І.Б.)  
\_\_\_\_\_, який був зареєстрований \_\_\_\_\_ та  
отримував \_\_\_\_\_ (вид допомоги) \_\_\_\_\_, надсилаємо особову  
справу отримувача допомоги.

Начальник Управління

підпис

**Заступник директора  
Департаменту державного  
соціального захисту населення**

**І. Поліщук**