

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа ПФР, предоставляющего государственную  
услугу - ПФР, территориальный орган ПФР)

от \_\_\_\_\_

проживающего(ей) \_\_\_\_\_

**Запрос справки, подтверждающей право гражданина на получение  
набора социальных услуг (НСУ)**

**ФИО**  
**льготополучателя** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**СНИЛС (при наличии)** \_\_\_\_ \_

**УПФР по Республике Мордовия в котором осуществляется ежемесячная  
денежная выплата  
(ЕДВ)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата

подпись