|  |
| --- |
| Приложение  к Методическим рекомендациям  по организации работы «мобильных социальных офисов»  (п. 11) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.**  заявителя | **Домашний адрес** заявителя | **Вопросы,** с которыми обратился заявитель | **Результат рассмотрения** *(предоставлена помощь, консультация, приняты заявление и документы)* | **Рекомендации** относительно привлечения других специалистов для окончательного решения вопроса *(заявление передано на обработку)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Директор департамента контроля

за назначением и начислением

социальных выплат Т.В. Литвиненко