



1									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Сумма выплаты

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

\_\_\_\_\_ (денежная единица прописью)

Уполномоченный представитель МИНТРУД ДНР

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Ответственный работник  
выплатного объекта почтовой связи

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение 6  
к Порядку предоставления единовременной денежной  
помощи отдельным категориям граждан,  
проживающих в районах Донбасса, временно  
находящихся под контролем Украины  
(пункт 12 Порядка)

Центр социальной помощи и административных  
услуг (индекс и наименование выплатного объекта  
почтовой связи)

Отрывной талон к разовому поручению № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

дата выплаты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. получателя	Сумма выплаты, рос. руб./грн.	Примечание
-------------------	----------------------------------	------------

Линия отрыва

--	--	--

Сумма выплаты

(сумма прописью)

(денежная единица прописью)

Ответственный работник  
выплатного объекта почтовой связи

(должность, Ф.И.О., подпись)

**Отчет о поступлении денежных средств и выплате единовременной денежной помощи ко Дню Победы инвалидам войны, участникам боевых действий проживающим в  
 Донбасса, временно находящимся под контролем Украины**

на \_\_\_\_\_ 2017 года

Наименование мобильного центра социальной помощи и административных услуг	Профинансировано		Выплачено					Остаток	
	рос.руб.	грн.	чел.	рос.руб.	%	чел.	грн.	%	рос.руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Министерство труда и социальной политики**</b>									
№1									
№2									
№3									
№4									
<b>Всего:</b>									

**Численность инвалидов войны, участников боевых действий,  
 получивших единовременную денежную помощь (чел.)**

Валюта	Всего
Рос.руб.	
Грн.	
<b>Итого</b>	

Примечание: отчет сдается с нарастающим итогом



Отчет о выплате единовременной денежной помощи ко Дню Победы инвалидам войны, участникам боевых действий в районах Донбасса, временно находящимся под контролем Украины

на \_\_\_\_\_ 2017 года

Наименование мобильного центра социальной помощи и административных услуг 1	Выплачено		
	чел. 2	рос.руб. 3	чел. 4
Министерство труда и социальной политики**			
№1			
№2			
№3			
№4			
<b>Всего:</b>			

Численность инвалидов войны, участников боевых действий, получивших единовременную денежную помощь (чел.)

Валюта	Всего
Рос.руб.	
Грн.	
<b>Итого</b>	

Примечание: отчет сдается с нарастающим итогом





**Отчет о выплате единовременной денежной помощи ко Дню Победы инвалидам войны, участникам боевых действий  
проживающим в районах Донбасса, временно находящимся под контролем Украины**

на \_\_\_\_\_ 2017 года

Наименование мобильного центра социальной помощи и административных услуг	Выплачено			
	чел.	рос.руб.	чел.	грн.
1	2	3	4	5
ГП "Почта Донбасса"***				
№1				
№2				
№3				
№4				
<b>Всего:</b>				

**Численность инвалидов войны, участников боевых действий, получивших единовременную денежную помощь (чел.)**

Валюта	Всего
Рос.руб.	
Грн.	
<b>Итого</b>	

Примечание: отчет сдается с нарастающим итогом

## ПРОТОКОЛ

о предоставлении единовременной денежной помощи отдельным категориям проживающих в районах Донбасса, временно находящихся под контролем

от \_\_\_\_\_ 20 \_\_

Номер личного дела: \_\_\_\_\_

Способ выплаты: ГП "Почта Донбасса"

Получатель: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Идентификационный код: \_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, номер): \_\_\_\_\_

Категория: \_\_\_\_\_

Иждивенец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Предоставить единоразовую денежную помощь отдельным категориям  
согласно Указу Главы ДНР от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ в ра:

---

(размер помощи прописью)

Уполномоченный представитель МИНТРУД ДНР \_\_\_\_\_

МП