ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку возврата
и списания сумм переплат социальных
пособий, иных мер социальной
поддержки в виде денежных выплат,
признанных безнадежной
задолженностью (пункт 12)

РЕЕСТР ПЕРЕПЛАТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

по управлению_____

(наименование управления труда и социальной защиты населения городских, районных в городах, районных администраций Донецкой Народной Республики)

20_____год

№ п/п	№ дела (лицевого счета) получателя социальной помощи	Фамилия, имя, отчество получателя социальной помощи	Вид социальной помощи	Месячный размер социальной помощи	Дата и номер Решения	Период, за который образовалась переплата социальной помощи	Сумма переплаты социальной помощи, которая подлежит возврату (удержанию)	Размер удержания (%) и месячная сумма удержания	Сумма неудержанной переплаты на начало года	Отметки об учете сумм переплат социальной помощи								Сумма остатка переплаты на конец года, рос. руб.
										Январь				Февраль				
										удержано из социальной помощи	поступило от добровольного возврата переплат	списано сумм переплат	остаток сумм переплат	удержано из социальной помощи	поступило от добровольного возврата переплат	списано сумм переплат	остаток сумм переплат	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Итог:	Месяц	x	x	x	x	x	x	x										
	Квартал	x	x	x	x	x	x	x										
	Год	x	x	x	x	x	x	x										