ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку обеспечения в 2021 году отдельных категорий лиц продуктовыми наборами

к праздничным дням и памятным датам (пункт 7 Порядка)

УТВЕРЖДАЮ:

глава администрации (наименование)

***(Ф. И. О.)***

« »20 Г. *(подпись) М. И*

**Ведомость выдачи**

**продуктовых наборов ко**

*наименование праздничного дня, памятной даты*

ПО

(наименование администрации района, города, района в городе Донецкой Народной Республики)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф. И. О. (полностью) | Наименование категории | Адрес проживания | | | | Паспортные данные | | | инн | Подпись / причина невозможности выдачи продуктового набора в установленный срок | Примечание (отметка о представителях получателей, данные доверенности и других документов) |
| Почтовый индекс | Наименование улицы | Номер дома | Номер квартиры | Серия | Номер | Дата выдачи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | б | 7 | 8 | 9 | 10 | и | 12 | 13 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*rr 1 \*■ выдано « »*

***Итого по странице 1 из « » страниц « » получателей, из них:***

***получателям***

***в случае если страниц больше одной, то на последней странице добавить следующую отметку:***

***„ ~ выдано« »***

***Итого « » страниц « » получателей, из них: —***

***получателям***

***не выдано по причине смерти - « » получателям***

***не выдано по причине смерти — « » получателям***

***не выдано по причине миграционных процессов***

***— « » получателям***

***не выдано по причине миграционных процессов***

***— « » получателям***

Начальник управления труда и социальной защиты населения администрации (наименование)

Директор территориального центра социального обслуживания (предоставления социальных услуг) (наименование)

(должность руководителя учреждения, в котором производилась выдача продуктовых наборов)

(подпись)

(ФИО)

Должность ответственного лица за заполнение ведомости (наименование учреждения)

Исполнитель: (Ф. И. О , контактный телефон (Феникс)

(подпись)

(ФИО)