|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания малоимущих многодетных семей, семей находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении |
|  | УТВЕРЖДАЮ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы, подпись) |
|  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ |

**СПИСОК**

**малоимущих многодетных семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, имеющих право на меру социальной поддержки в виде обеспечения автономным дымовыми пожарными извещателями**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. членов семьи | Адрес регистрации | Адрес фактического проживания | Категория семьи | Информация о ранее предоставлен-ных мерах поддержки \* | Примечание\*\* |
| \* | Указывается при наличии сведений. | | | | | |
| \*\* | Указывается дополнительная информация, в ом числе в случае невозможности проведения обследования с указанием причины, в случае отказа семьи от предоставления меры социальной поддержки. | | | | | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_г. | | | | | | |
| Члены группы: | | |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, Ф.И.О., подпись) | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, Ф.И.О., подпись) | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Исполняющий обязанности  заместителя главы  муниципального образования  Абинский район | В.В. Гудин |