Приложение

УТВЕРЖДЕН

распоряжением Администрации

Подосиновского района

от 05.06.2023 № 250

**Реестр получателей дополнительной меры социальной поддержки**

**Подосиновского района**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Получатели дополнительной меры социальной поддержки, связанной с обеспечением и доставкой твердого топлива на 2023 год (в соответствии с постановлением Администрации Подосиновского района от 28.03.2023 № 70) | Количество домовладений, получивших дополнительную меру социальной поддержки | Объем дров, поставленный членам семей военнослужащих (куб.метр) | Стоимость всего объема дров, указнного по столбцу 3 (руб.) | Стоимость доставки дров (руб.) | Фактические расходы, подлежащие возмещению (ст.4 +ст.5) (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Супруг (супруга), зарегистрированные по месту жительства или пребывания участников специальной военной операции |  |  |  |  |  |
| 2 | Несовершеннолетние дети, зарегистрированные по месту жительства или пребывания участников специальной военной операции |  |  |  |  |  |
| 3 | Родитель (родители) участников специальной военной операции |  |  |  |  |  |
|  | Итого по реестру: |  |  |  |  |  |

Подтверждаем достоверность информации, указанной в реестре, и несем ответственность за правомерность предоставления мер социальной поддержки для членов семей военнослужащих, связанной с обеспечением и доставкой твердого топлива, на 2023 год.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности) (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

Дата составления: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.