Додаток

до Порядку надання грошової

допомоги учасникам антитерористичної операції, волонтерам, які надають

волонтерську допомогу в районі

проведення антитерористичної

операції, бойових дій та збройного

конфлікту, та членам їх сімей

№ від 2016р.

**ДОВІДКА**

Видана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

учаснику антитерористичної операції в тому, що він (вона) потребує зубопротезування з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_загальною сумою

(вказати матеріал)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)грн.

(цифрами) (словами)

Довідка видана на підставі реєстру №\_\_\_\_ та консультаційного висновку спеціаліста від \_\_\_\_\_\_\_\_ 2016р. для подання в Департамент соціального захисту населення Чернівецької обласної державної адміністрації.

Головний лікар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ПІБ)

МП Головний бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ПІБ)