Додаток №3

до порядку використання бюджетних коштів на безоплатне зубопротезування пільгових категорій громадян

Журнал реєстрації заяв на пільгове зубопротезування

 (Позачергове, першочергове, загальна черга)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата постановки начергу | П.І.Б.( № тел.) | Зареєстроване місце проживання | Категорія пільговика |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пільгове посвідчення | Відмітка про забезпечення безоплатного зубопротезування | Дата і причина зняття |
| 6 | 8 | 9 |

Відповідальна особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІБ

Керуюча справами Оксана ЗАТВАРНИЦЬКА