Приложение 8

к Порядку и условиям оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта

**ИНФОРМАЦИЯ**

**о выполнении программы социальной адаптации**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать за какой период)

**­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО заявителя)

Виды предоставляемой помощи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ежемесячная выплата (рублей) | Единовременная выплата (рублей) | Примечание |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сведения, подтверждающие целевое расходование денежных средств:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование товара (работ, услуг) | Дата приобретения (выполнения работ, услуг) | Сумма, рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Итого: | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись заявителя)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заключение по проведенным мероприятиям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись специалиста, осуществляющего

сопровождение социального контракта)

Дата " \_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.