

Приложение №29 к приказу
«Об утверждении
форм документов»
№290 от 04.07.2017г.

Журнал регистрации заявлений дееспособных получателей социальных услуг о
приостановлении оказания социальных услуг на период отпуска

№ п/п	ФИО получателя социальных услуг	Дата регистрации заявления	Подпись лица, зарегистрировавшего заявление