

Додаток 1  
до Порядку використання коштів,  
передбачених в обласному бюджеті  
на поховання учасників бойових дій  
та осіб з інвалідністю внаслідок  
війни  
(пункт 11)

**РЕЄСТР 1**

№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**відшкодування виконавцю ритуальних послуг  
витрат на поховання померлих (загиблих) учасників  
бойових дій, осіб з інвалідністю внаслідок війни**

\_\_\_\_\_ (назва органу соціального захисту населення)

№ з/п	Повна назва виконавця ритуальних послуг	Код ЄДРПОУ	МФО	№ рахунку	Кількість померлих (загиблих) учасників, осіб з інвалідністю	Сума для перерахування, грн.
1	2	3	4	5	6	7
Разом						

Керівник органу соціального захисту населення

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Головний бухгалтер органу соціального захисту населення

\_\_\_\_\_  
(підпис)

МП.