

Форма

**ІНФОРМАЦІЯ**  
щодо соціального захисту сімей, які виїхали з АР Крим та м. Севастополь, і тимчасово проживають в \_\_\_\_ районі (місті)  
за станом на \_\_\_\_\_ 2014 р.

№ з/п	Мета звернення	кількість сімей	кількість осіб	Кількість осіб, що отримали допомогу	Проблемні питання, що виникають під час надання допомоги
	Загальна кількість осіб, які звернулися за допомогою, з них з метою:				
1.	отримання транспортних послуг для переїзду та перевезення майна				
2.	розселення				
3.	відновлення втрачених документів				
4.	влаштування дітей (школярів, студентів) до:				
	дитячих садків				
	школи				
	вищих навчальних закладів				
5.	отримання соціальних виплат:				
	пенсій				
	допомог				
	страхових виплат				
6.	працевлаштування				
7.	лікування				
8.	отримання реабілітаційних послуг				

Підпис голови райдержадміністрації (міської ради) \_\_\_\_\_

ПІБ

Контактна особа

ПІБ

контакти