

Приложение 10 к Учетной политике ОСФР по Ульяновской области

РЕЕСТР ЛИЦ,

имеющих право на получение государственной социальной помощи, получивших лечение, оплаченное из средств Федерального бюджета, в санаторно-курортном учреждении

[illegible]

* для сопровождающего лица указывается его фамилия, имя и отчество

заполняется только для сопровождающего лица путем указания цифры «1»

*** для сопровождающего указывается СНИЛС сопровождающего сопровождаемого лица

Графы с 1 по 11 заполняются Заказчиком

Графы с 12 по 18 заполняются Исполнителем

Заказчик

Исполнитель

(подпись) (ФИО)

	(подпись)	(ФИО)

М.П. « » 20 г.

М.П. « » 20 г.