Начальнику отдела социального развития администрации Чайковского городского округа

 Т.Н. Беловой

Бланк учреждения

**О предоставлении информации в ЕГИССО**

Направляем сведения по получателям мер социальной поддержки, оказываемых в учреждении (наименование учреждения) для размещения в Единой государственной информационной системе социального обеспечения за период \_\_\_\_\_\_ согласно приложению.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Должность руководителя учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

 (подпись)

ФИО исполнителя

Номер телефона

Приложение

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование меры социальной поддержки | Наименование файла | Количество получателей в файле, чел. | Размер файла (объем занимаемого места на флеш-карте (Кб или МБ) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |