

Pareigos _____

____m. ____d.

Antišlaidžiai

Apyskaita patikrinta

Patvirtinti

1. _____

2. _____

4. _____

Lickona

Priedas _____ dokumentai _____ m. _____ d.

dokumentai

m.

m.

m.

		Iš viso			

Atskaitingo asmens parašas _____

Socialinių išmokų teikimo asmenims,
patiriantiems socialinę riziką, Raseinių
rajono savivaldybėje tvarkos aprašo
3 priedas