*Додаток 2*

*до Порядку надання матеріальної допомоги в натуральному вираженні окремим категоріям мешканців м. Кривого Рогу (пункт 5)*

***Список***

 ***отримувачів наборів продуктів харчування – мешканців м. Кривого Рогу***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** ***п/п*** | ***Прізвище, ім’я, по батькові*** | ***Адреса фактичного проживання*** | ***Контактний телефон*** | ***Статус*** | ***Примітка*** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_