*Додаток 6*

# до рішення виконкому міської ради

 *21.06.2024 №719*

# ВІДОМІСТЬ

***про видачу продуктів харчування окремим категоріям***

***мешканцям м. Кривого Рогу в період дії воєнного стану в Україні***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(назва підприємства, установи, закладу)*

Назва або адреса пункту видачі:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідальна особа (посада, ПІБ), яка здійснювала видачу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підстава видачі продуктів харчування:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ п/п*** | ***ПІБ отримувача (довіреної особи)*** | ***Адреса проживання (реєстрації)*** | ***Документ, що посвідчує особу*** | ***Підпис про згоду на обробку персона-льних даних*** | ***Підпис отриму-вача (довіре-ної особи)*** | ***Примітка***  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Підпис особи, відповідальної

за видачу окремих видів продуктів харчування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Керуюча справами виконкому Олена Шовгеля***