Socialinių išmokų teikimo asmenims, patiriantiems socialines rizikas, tvarkos aprašo
2 priedas

SOCIALINĖS IŠMOKOS Nr.

_____
(data)

Eil. Nr.	Seniūnijos pavadinimas	Darbuotojo vardas, pavardė	Banko kortelės Nr.	Socialinė pašalpa, Eur	Išmoka vaikui, Eur	Kieto kuro komp., Eur	Vienkartinė išmoka nėščiai moteriai, Eur	Parama mokinio reikmenims, Eur	Vienkartinė išmoka vaikui, Eur	Paramos pinigai, Eur	Vienkartinė pašalpa, Eur	Prekybos įmonės socialinė kortelė, Eur	Ne socialinė kortelė, Eur	Iš viso
1.													0.00	0.00
2.													0.00	0.00
3.													0.00	0.00
4.													0.00	0.00
5.													0.00	0.00
6.													0.00	0.00
7.													0.00	0.00
8.													0.00	0.00
9.													0.00	0.00
10.													0.00	0.00
11.													0.00	0.00
12.													0.00	0.00
13.													0.00	0.00
14.													0.00	0.00
15.													0.00	0.00
16.													0.00	0.00
17.													0.00	0.00
18.													0.00	0.00
19.													0.00	0.00
20.													0.00	0.00
21.													0.00	0.00
22.													0.00	0.00
	Iš viso:			**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**