Приложение №2 к Положению

Журнал учета граждан на получение технических средств реабилитации

№ п/п	Дата приема обращения	ФИО гражданина	Домашний адрес, телефон	Наименование ТСР, в которых нуждается гражданин	Примечание

Приложение №3 к Положению

Журнал учета выдачи гражданам и возврата технических средств реабилитации

№ п/п	ФИО	Адрес места жительства Телефон	Наимено-вание ТСР	Реквизиты договора (№, дата)	Дата получения ТСР	Выдал подпись должность ФИО	Принял подпись ФИО	Дата возврата ТСР	Сдал подпись ФИ О	Принял подпись должность ФИО