

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ ЛУГАНСЬКОЇ  
ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

Найменування підприємства (установи, організації)

Типова форма № П-3

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Держкомстату України  
05.12.2008 № 489

Код ЄДРПОУ	03196720
Дата складання	09 січня 2014

**НАКАЗ № 1 - В**  
**(розпорядження)**  
**про надання відпустки**

Табельний номер

**МИРОНОВА Євгенія Миколаївна**

(прізвище, ім'я, по батькові)

**Відділ соціальних гарантій**

**Управління соціальних гарантій і компенсацій**

назва структурного підрозділу

**головний спеціаліст**

назва професії (посади)

**щорічна основна**

вид відпустки (щорічна основна, додаткова, навчальна, без збереження заробітної плати та ін.)

За період роботи з "03" 03 2013 року по "02" 03 2014 року

Період відпустки з "15" 01 2014 року по "28" 01 2014 року

на 

1	4
---	---

 календарних дні (в)

Надання матеріальної допомоги на оздоровлення (у разі необхідності відмітити х)

Директор Департаменту  
(установи, організації)

  
підпис

О.А.ПОЛШЦУК  
ПІБ

Керівник структурного підрозділу

  
підпис

Н.В.ТИХОНСЬКА  
ПІБ

З наказом (розпорядженням) ознайомлений

  
підпис працівника

"09" січня 2014 року

