

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 СДРПОУ	03196720
Дата складання	06.06.2013

**НАКАЗ № 79-B**  
**(розпорядження)**  
**про надання відпустки**

Табельний номер

**СЕРДЮКОВА Інна Павлівна**

(прізвище, ім'я, по батькові)

Комунальний заклад „Лотиківський обласний психоневрологічний інтернат”

назва структурного підрозділу

Директор

назва професії (посади)

навчальна

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

Період відпустки з "10" 06 2013 року по "24" 06 2013 року

на 15 календарних дні (в)

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

Обов'язки директора покласти на заступника директора Ісакову О.Ю.

Директор Департаменту  
(установи, організації)

  
підпис

О.А.Поліщук  
ПІБ

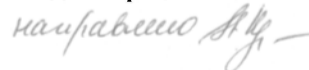
Керівник структурного підрозділу  
підпис

  
ПІБ

Л.І.Помпій

З наказом (розпорядженням) ознайомлений

підпис працівника



"\_\_" \_\_\_\_ 2013 року

