|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Администрация Спасского сельского поселения** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 634528, Томская обл., Томский р-н, с. Вершинино, пер. Новый, д. 6 | | |  | | | | | тел./факс 959-609 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
|  | | | | | e-mail: spasskoe@rambler.ru | | | | | | | | | |
|  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
| **Льготные категории граждан**  **на 01.01.2014**  **Спасское** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Льготные категории жителей** | | | | | | | | | **Число льготников** | | | | |  | | |
|  | Ликвидатор аварии на ЧАЭС | | | | | | | | | 1 | | | | |  | | |
|  | Инвалид 1 гр | | | | | | | | | 13 | | | | |  | | |
|  | Инвалид 2 гр | | | | | | | | | 53 | | | | |  | | |
|  | Инвалид 3 гр | | | | | | | | | 63 | | | | |  | | |
|  | Ветеран Труда | | | | | | | | | 220 | | | | |  | | |
|  | Реабилитированный(ая) | | | | | | | | | 17 | | | | |  | | |
|  | Участник боевых действий в Чечне | | | | | | | | | 2 | | | | |  | | |
|  | Ветеран войны | | | | | | | | | 58 | | | | |  | | |
|  | Участник боевых действий Афганистана | | | | | | | | | 3 | | | | |  | | |
|  | Инвалид детства | | | | | | | | | 11 | | | | |  | | |
|  | Вдова умершего участника ВОВ | | | | | | | | | 20 | | | | |  | | |
|  | Члены семей погибших в/служащих | | | | | | | | | 2 | | | | |  | | |
|  | Граждане пострадавшие от политич. репрессий | | | | | | | | | 1 | | | | |  | | |
|  | Многодетные и неполные семьи | | | | | | | | | 12 | | | | |  | | |
|  | Почетный донор | | | | | | | | | 8 | | | | |  | | |
|  | Специалист сельской местности | | | | | | | | | 70 | | | | |  | | |
|  | Вдова ликвидатора аварии на ЧАЭС | | | | | | | | | 1 | | | | |  | | |
|  | Ветераны МВД | | | | | | | | | 1 | | | | |  | | |
|  | Ветераны вооруженных сил | | | | | | | | | 1 | | | | |  | | |
|  | Ветераны Томской области | | | | | | | | | 15 | | | | |  | | |
|  | Ребенок-инвалид | | | | | | | | | 6 | | | | |  | | |
|  | **Итого** | | | | | | | | | **578** | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Должностное лицо,  ответственное за составление формы | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Управляющий делами | | | |  | Е.А.Лущеко | | | | |  |  | | | |  |
|  | |  | | (должность) |  |  |  | | Ф.И.О | |  |  |  | (подпись) | |  |  |