**Приложение 1**

(Образец для заполнения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Категория ветерана** | **Дата рождения** | **Место проживания** | **Какая помощь требуется** |
| **1** | **Иванов**  **Иван Иванович** | **Ветеран Великой Отечественной войны** | **01.01.1930г** | **г. Липецк** | **Трость, протез бедра, кровать медицинская, матрац для медицинской кровати** |
| **2** | **Иванов**  **Иван Иванович** | **Воин –интернационалист Афганистан, ветеран боевых действий, инвалид 2 гр. – военная травма** | **01.01.1960г** | **г. Елец** | **Стул для ванны, кресло-каталка, прочие средства реабилитации.** |
| **3** | **Иванов**  **Иван Иванович** | **Ветеран боевых действий – Северный Кавказ – инвалид 2 группы, общее заболевание** | **01.01.1970г** | **Липецкий**  **район** | **Ходунки многоопорные, курс лечения, лестница для ванной с опорой, лекарственные средства** |