



3. Информация о невыполнении мероприятий программы социальной адаптации:

№ п/п	Наименование мероприятия	Причины невыполнения мероприятий

4. Достигнутые результаты по выходу из трудной жизненной ситуации:

---



---



---

К отчету прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись гражданина)

Отчет принят « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО должностного лица  
Управления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)