Адресная помощь	**Всего**		**Многодетные семьи**		**Семьи с детьми-инвалидами**		**Семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации (под опекой)**	
1. Оказание материальной помощи из средств:	**К-во семей/ детей**	**Руб.**	**К-во семей /детей**	**Руб.**	**К-во семей /детей**	**Руб.**	**К-во семей /детей**	**Руб.**
- бюджет МО	-	-	-	-	-	-	-	-
- Обл. Фонда	-	-	-	-	-	-	-	-
- Район. Фонда СПН	-	-	-	-	-	-	-	-
- предприятий организаций	-	-	-	-	-	-	-	-
- от частных лиц	-	-	-	-	-	-	-	-
Итого:	-	-	-	-	-	-		
2. Оказание натуральной помощи продуктами питания (одежд) за счет средств:	-	-	-	-	-	-	-	-
- бюджет МО	-	-	-	-	-	-	-	-
- Обл. Фонда	-	-	-	-	-	-	-	-
- Район. Фонда	-	-	-	-	-	-	-	-
- предприятий организаций	-	-	-	-	-	-	-	-
- от частных лиц	-	-	-	-	-	-	-	-
Итого:	-	-	-	-	-	-	-	-
3.**Направлено на оздоровительный отдых.**	-	-	-	-	-	-	-	-
4. выдано новогодних подарков за счет различных источников.	-	-	-	-	-	-	-	-
итого за год:	-	-	-	-	-	-	-	-