

## РАСПИСКА

### о произведенных расходах совершеннолетнего подопечного

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения подтверждаю, что за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. мной были произведены расходы за счет средств совершеннолетнего подопечного \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения на:

- продукты питания \_\_\_\_\_ руб.,
- приобретение одежды, обуви \_\_\_\_\_ руб.,
- приобретение гигиенических средств, предметов первой необходимости \_\_\_\_\_ руб.,
- приобретение лекарственных средств \_\_\_\_\_ руб.,
- оплата ЖКУ \_\_\_\_\_ руб.,
- оплата лечения \_\_\_\_\_ руб.,
- оплата бытовых услуг (ремонт одежды, обуви, бытовой техники) \_\_\_\_\_ руб.,
- приобретение товаров длительного пользования \_\_\_\_\_ руб.,
- иное \_\_\_\_\_

ИТОГО: \_\_\_\_\_ руб.

Копии товарных чеков прилагаю на сумму \_\_\_\_\_ руб.

На сумму \_\_\_\_\_ руб. подтверждающие документы отсутствуют, так как

\_\_\_\_\_ (указать причину отсутствия подтверждающих документов)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(ФИО опекуна/попечителя)

Проверено:

Специалист Учреждения социальной защиты \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Согласовано:

Директор Учреждения социальной защиты \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.