#### Затверджено наказом

#### начальника управління

14.02.2024 р. №15- о/д

**Г Р А Ф І К**

особистого прийому громадян керівництвом управління соціального захисту населення Первомайської міської ради у 2024 році.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прізвище,ім”я та по Батькові | П о с а д а | Дні та години прийому | Місце проведення |
| **ПОЛІЩУК**  **Ольга**  **Володимирівна** | Начальник  управління соціального захисту населення Первомайської міської ради | **щопонеділка**  з 13.00 до 17.00  **1-а та 3-я**  **п”ятниця**  з 9.00 до 12.00 | **м.Первомай-ськ**  **вул.**  **Грушевсь -кого, 3**  **каб.№ 4** |
| **ЕЛЬСОН**  **Наталія**  **Валеріївна** | Заступник начальника управління соціального захисту населення Первомайської міської ради | **щочетверга**  з 8.00 до 12.00  з 13.00 до 17.00 | **м.Первомай-ськ**  **вул. Грушевсь-кого, 3**  **каб.№6** |