

Հավելված N 1
ՀՀ կառավարության 2025 թվականի
դեկտեմբերի 25-ի N 1981 - Ն որոշման

«Ձև N 2»

(պետական մարմնի/կազմակերպության անվանումը)
_____-ին
(սոցիալական փաթեթի գումարների փոխանցման համար պատասխանատու
ստորաբաժանման ղեկավարի անունը և ազգանունը)
_____-ի աշխատող
(վարչություն, բաժին և այլն)

(անունը, ազգանունը)

Դ Ի Մ ՈՒ Մ

Խնդրում եմ իմ սոցփաթեթի գումարները փոխանցել Առողջության համընդհանուր
ապահովագրության հիմնադրամին՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2012
թվականի դեկտեմբերի 27-ի N 1691-Ն որոշմամբ սահմանված կարգով:

ԴԻՄՈՂ՝

(ստորագրությունը)

(անունը, ազգանունը)

_____ 20 թ.»:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Ա. ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ