

Аннотация к письменному обращению

_____ 20____ г. (дата поступления письма)
Ф.И.О. гражданина _____
Место работы _____
Адрес места жительства _____
Содержание обращения _____
Куда обращался ранее _____
№ темы по классификатору _____
Доложено _____
Направлено на исполнение _____
Характер задания _____

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА ПИСЕМ ГРАЖДАН

Входящий №	<input type="text"/>	от	<input type="text"/>	Тип обращения	<input type="text"/>
Заявитель	<input type="text"/>		Соц. пол.	<input type="text"/>	Льготы
	<input type="text"/>	Коллективное	Участн. ВОВ	<input type="text"/>	
Вышестоящая организация	<input type="text"/>	<input type="text"/>	к из в/с	Исх. дата	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		№	<input type="text"/>	
Улица/дом	<input type="text"/>			Город/поселок	<input type="text"/>
Район	<input type="text"/>			Область	<input type="text"/>
Индекс	<input type="text"/>	Страна			<input type="text"/>
Содержание	<input type="text"/>				
Исполнитель	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Направлено в другую организацию		
Тема	<input type="text"/>				
Контроль	<input checked="" type="checkbox"/>	На контроле	<input type="checkbox"/>	В/к	Контр. срок
	<input type="text"/>	Дата исполн.			<input type="text"/>
Доп. контроль	Кем исполнен				<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Рассмотр. сотрудником обл. админ.			<input type="checkbox"/>	Решено положительно
<input type="checkbox"/>	С выездом на место			<input type="checkbox"/>	Разъяснено
<input type="checkbox"/>	Факты подтвердились		Сдано в дело		<input type="text"/>
Комментарий	<input type="text"/>				
Резолюции	Подпись о получении				

Приложение 3

Регистрационный штамп

Законодательная Дума Томской области Дата ____ . ____ . ____    Время ____ : ____ № ____ / ____
--

Приложение 4

ЖУРНАЛ  
записи граждан на личный прием  
к Председателю Законодательной Думы Томской области

№ п/п	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество	Адрес места жительства	Содержание вопроса	Принятые меры

Приложение 5

Карточка личного приема граждан  
№ \_\_\_\_\_ дата приема "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество заявителя \_\_\_\_\_

Место жительства, индекс п/о \_\_\_\_\_

Содержание заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фамилия ведущего прием \_\_\_\_\_

Результат рассмотрения заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(оборотная сторона карточки)

Дата	Отметки о повторных заявлениях