

УТВЕРЖДЁН
на заседании Совета
регионального отделения
« ____ » _____ _____ Г.

ГОДОВОЙ ОТЧЁТ
регионального отделения Государственно-общественной организации
«Комитет ветеранов подразделений особого риска
Российской Федерации»
за период с «1» декабря _____ г. по «15» ноября _____ г.
(Республика, край, область, город федерального значения)

- 1. Председатель Совета регионального отделения (Ф.И.О., контактный телефон, почтовый и электронный адрес).**
- 2. Председатель Ревизионной комиссии отделения (Ф.И.О., контактный телефон, почтовый и электронный адрес).**
- 3. Дата проведения последнего общего собрания (число, месяц, год).**
- 4. Количество граждан из подразделений особого риска, состоящих на учёте в региональном отделении (количество ветеранов ПОР (ВПОР) и участников действий (УДПОР) отдельно).**
- 5. Количество граждан из подразделений особого риска, выбывших в другой регион, а также умерших.**
- 6. Количество граждан из подразделений особого риска, стоящих на учёте в региональной организации, являющихся участниками Великой Отечественной Войны (количество человек ВПОР, УДПОР).**
- 7. Работа с местными органами законодательной, исполнительной власти и органами местного самоуправления по защите интересов граждан из подразделений особого риска и членов их семей (в произвольной форме, в хронологическом порядке за отчётный период, кратко описывая события, мероприятия, встречи с руководством, достигнутые результаты, фотоотчёт).**
- 8. Участие в публичных мероприятиях региона (в произвольной форме, в хронологическом порядке за отчётный период, кратко описывая мероприятия: собрания, митинги, демонстрации, шествия, пикетирования и т. п. Прилагается фотоотчет).**
- 9. Количество обращений граждан из подразделений особого риска и членов их семей в региональное отделение (кратко описываются конкретные меры и действия регионального отделения по оказанию помощи гражданам из подразделений особого риска в получении, установленных для них льгот и компенсаций за отчётный период).**

- 10. Количество граждан из подразделений особого риска, представленных к награждению по представлению регионального отделения за отчётный период** (какое количество человек награждено и какими наградами).
- 11. Количество граждан из подразделений особого риска, получивших квалифицированное медицинское обслуживание и лечение при содействии регионального отделения** (количество человек, в каких лечебных учреждениях было организовано профилактическое и стационарное лечение, указать, в том числе и санаторно-курортное лечение, случаи отказов в медицинском обслуживании с указанием причин отказов).
- 12. Указать медицинские организации ФМБА России на территории региона, которые оказывают медицинскую помощь гражданам из подразделений особого риска и те, которые отказывают в медицинском обслуживании.**
- 13. Количество общественных, военно-патриотических мероприятий, организованных и проведённых по плану регионального отделения за отчётный период** (кратко описываются в хронологическом порядке мероприятия, состав участников, прилагается фотоотчёт).
- 14. Основные мероприятия, планируемые региональным отделением на следующий год** (наименование и сроки проведения мероприятий).
- 15. Предложения по совершенствованию работы ГОО «КВПОР РФ», реализации льгот и компенсаций гражданам из подразделений особого риска и членам семей, потерявшим кормильца из числа этих граждан, в государственные органы Российской Федерации** (предложения предоставляются в виде проекта письма (обращения) председателя ГОО «КВПОР РФ» в конкретные государственные органы законодательной и исполнительной власти. Обращения должны быть обоснованы в соответствии с действующим законодательством и не подразумевать несогласованных финансовых затрат).

Председатель Совета региональной организации

подпись