***Г Р А Ф І К***

***прийому громадян з особистих питань керівництвом управління соціального захисту населення***

***Коломийської районної державної адміністрації***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Посада, прізвище, ім’я,*** ***по батькові***  | ***Дні прийому*** | ***Години прийому*** |
| ***Начальник*** *управління соціального захисту населення**райдержадміністрації****Камінська Ірина Юріївна*** | *вівторок**четвер* | *8.00-17.15* |
| *Заступник начальника управління-начальник відділу опрацювання заяв та прийняття рішень****Гальчук Ірина Ярославівна*** | *понеділок* | *8.00-17.15* |
| *середа* |
| *п'ятниця* | *8.00-16.00* |