***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*** | *п'ятниця* | *8.00-16.00* |
| *Заступник начальника управління-начальник відділу соціальної підтримки вразливих категорій населення*  ***Гальчук***  ***Ірина Ярославівна*** | *понеділок* | *8.00-17.15* |
| *середа* |
| *Заступник начальника управління-начальник відділу підтримки сім’ї та координації надання соціальних послуг*  ***Колодніцька***  ***Наталія Степанівна*** | *вівторок* | *8.00-17.15* |
| *четвер* |