



بسمه تعالی

فرم معرفی نامه جهت بررسی دریافت شیر مصنوعی یارانه ای

از:

به:

با سلام واحترام

بدینوسیله کودک باکد ملی.....تاریخ تولد.....کد پستی.....

به علت.....در تاریخ..... جهت بررسی دریافت شیر مصنوعی (به پیوست مدارک مورد نیاز) به حضور معرفی می گردد.

علت طبق دستورالعمل می باشد.

علت طبق دستورالعمل نمی باشد و معرفی به کمیسیون

نام ونام خانوادگی مسئول مرکز.....

مهر وامضاء مرکز معرفی کننده.....

نتیجه بررسی وپاسخ اعضای کمیسیون:

تعلق نمی گیرد

تعلق می گیرد کمکی کامل

توضیحات لازم: