ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Фонду соціального

захисту осіб з інвалідністю

від 23.10.2023 р. № 72

*Форма 2/04-02*

**Інформація**

**щодо висвітлення питань соціального захисту осіб з інвалідністю в засобах масової інформації (ЗМІ)**

**Луганського територіального відділення Фонду соціального захисту осіб з інвалідністю**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата розміщення інформації** | **Назва ЗМІ (газета, журнал, ТРК, радіо, вебсайти, соціальні мережі), номер газети, журналу, в якому опубліковано матеріал***(активні посилання на інформаційні матеріали)* | **Назва інформаційного матеріалу (статті) теле-радіопрограми** | **Питання, що висвітлювались в інформаційному матеріалі** *(стисло, 1-3 речення)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| \* | \* | \* | \* |

**В.о.керівника** (підпис) **Ірина ПАРАДНЯ**