Приложение к письму

от \_\_.05.2024 № М16-05-05/3-

**Сведения**

**о количестве проинформированных лиц**

**о программе долгосрочных сбережений**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование МР или ГО)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование целевой группы | Общая численность сотрудников | Количество проинформированныхсотрудников |
| 1. | Сотрудники муниципального района или городского округа |  |  |
| 2. | Сотрудники муниципальных организаций: |  |  |
| 2.1 | медицинских  |  |  |
| 2.2 | образовательных  |  |  |
| 2.4 | иных  |  |  |