**УТВЪРЖДАВАМ**

**КМЕТ:**

**/ДОБРИН ДОБРЕВ/**

**СПИСЪК**

**на здравните медиатори, имащи право на възстановяване на транспортните разходи, чиято месторабота е в населено място извън местоживеенето им**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Община** | **Населено място** | **Име на здравен медиатор** | **Длъжност** | **Маршрути на пътуване от**  **местоживеене до месторабота и обратно** |
| 1. | Разград | с. Ясеновец | **Ерджан Басри Мустафа** | Здравен медиатор | Ясеновец - Разград - Ясеновец |

Съгласувано с:

д-р Л. Тюлеоглуева Н-к отдел „СУЗ“………………... дата…………………..

Изготвил:

К. Дянкова гл. експерт в отдел „СУЗ“………………… дата:………………..……