

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

Медицинський директор



(посада)

О.О. Іванова

(ініціали і прізвище)

**Погоджено**

Заступник начальника Управління охорони здоров'я ЧОДА



А.І. Здор

(підпис)

(ініціали і прізвище)

" 03 " серпня 2019 р.

(число, місяць, рік)

М.П.

**ДОВІДКА**

**про зміни до плану використання бюджетних коштів на 2019 рік**

Номер 218

Дата 23.08.2019

Вид бюджету Обласний бюджет

код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи/одержувача, найменування міста, району, області 02006604

КНП "Чернігівська обл. дит. лікарня" ЧОР,

код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони здоров'я ЧОДА

код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету \_\_\_\_\_

(код та назва програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів (код та назва Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів) 0712010 Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню)

Підстава Довідка ДФ № 650 від 21.08.19р., № 652 від 21.08.19р.

код економічної класифікації видатків бюджету / код класифікації кредитування бюджету 3210

№ з/п	Показники	Сума змін (+,-), грн.		РАЗОМ
		Загальний фонд	Спеціальний фонд	
1	2	3	4	5
1	<b>ВИДАТКИ ТА НАДАННЯ КРЕДИТІВ - усього</b>	0,00	300 000,00	300 000,00
1.1	<b>ПОТОЧНІ ВИДАТКИ</b>	0,00	0,00	0,00
1.2	<b>КАПІТАЛЬНІ ВИДАТКИ</b>	0,00	300 000,00	300 000,00
	Придбання основного капіталу	0,00	300 000,00	300 000,00
	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	0,00	300 000,00	300 000,00
1.3	<b>Надання внутрішніх кредитів</b>	0,00	0,00	0,00
1.4	<b>Надання зовнішніх кредитів</b>	0,00	0,00	0,00

Керівник

*(підпис)*

О.О. Іванова

(підпис)

(ініціали і прізвище)

Керівник комерційно-фінансової служби /  
начальник планово-фінансового підрозділу

" 23 " серпня 2019 р.

(число, місяць, рік)

М.П.



*(підпис)*

О.В. Пусь

(підпис)

(ініціали і прізвище)

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

Медичний директор

(посада)

О.О. Іванова

(підпис)

(ініціали і прізвище)



**ДОВІДКА**  
**про зміни до помісячного плану використання бюджетних коштів**  
**на 2019 рік**

Номер 218

Дата 23.08.2019

Вид бюджету Обласний бюджет

код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи/одержувача, найменування міста, району, області 02006604 КНП "Чернівецька обл. дит. лікарня" ЧОР, м. Чернівці

код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони здоров'я ЧОДА

код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету \_\_\_\_\_

(код та назва програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів (код та назва Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів) 0712010 Багатoproфільна стаціонарна медична допомога населенню )

назва фонду бюджету Спеціальний

Підстава довідка ДФ №650 від 21.08.19р., № 652 від 21.08.19р.

код економічної класифікації видатків бюджету 3210

(грн.)

Показники	Сума змін (+,-)												разом на рік	
	у тому числі за місяцями:													
	січень	лютий	березень	квітень	травень	червень	липень	серпень	вересень	жовтень	листопад	грудень		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Інші видатки	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300000,00
<b>УСЬОГО</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>300000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>300000,00</b>

Керівник

*О.О. Іванова*  
О.О. Іванова  
(підпис) (ініціали і прізвище)

Керівник бухгалтерської служби /  
начальник відділу фінансового підрозділу

*О.В. Пусь*  
О.В. Пусь  
(підпис) (ініціали і прізвище)

23 серпня 2019 р.  
(число, місяць, рік)

М.П.

