

Ресурсне забезпечення місцевої цільової програми*
**«Місцева програма розвитку та фінансової підтримки КНП «Трускавецька міська лікарня» ТМР
на 2024 рік»**

_____ (назва програми)

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми	2024 рік
Усього,	25176865 грн
у тому числі	
бюджет міської територіальної громади	25176865 грн

*кожний бюджет та кожне джерело вказується окремо

Головний розпорядник коштів _____

(підпис)

Андрій КУЛЬЧИНСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)

Відповідальний виконавець програми _____

(підпис)

Андрій КУЛЬЧИСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)