

## Паспорт (загальна характеристика міської (бюджетної) цільової програми)

Міська програма оздоровлення мешканців міста Трускавця  
мінеральними водами міста - курорту \_\_\_\_\_  
(назва програми)

1. Ініціатор розроблення програми Комунальне некомерційне підприємство  
«Трускавецька міська лікарня» Трускавецької міської ради \_\_\_\_\_
2. Дата, номер документа  
про затвердження програми \_\_\_\_\_
3. Розробник програми Виконавчий комітет Трускавецької міської ради \_\_\_\_\_
4. Співрозробники програми Комунальне некомерційне підприємство  
«Трускавецька міська лікарня» Трускавецької міської ради \_\_\_\_\_
5. Відповідальний виконавець програми Виконавчий комітет Трускавецької  
міської ради \_\_\_\_\_
6. Учасники програми Комунальне некомерційне підприємство  
«Трускавецька міська лікарня» Трускавецької міської ради \_\_\_\_\_
7. Термін реалізації програми липень 2020 р.-грудень 2020 р. \_\_\_\_\_
8. Загальний обсяг фінансових  
ресурсів, необхідних для реалізації  
програми, тис.грн, всього 50,0 \_\_\_\_\_  
у тому числі:  
8.1. Коштів міського бюджету 50,0 \_\_\_\_\_

**Керівник установи -  
головного розпорядника  
коштів**  
\_\_\_\_\_

Кульчинський А.Б.  
(П.І.Б.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

**Відповідальний  
Виконавець Програми**  
Тел.: \_\_\_\_\_

Кульчинський А.Б.  
(П.І.Б.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

**Виконавець  
КНП «Трускавецька міська  
лікарня» ТМР**

Стасик І.С.  
(П.І.Б.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

тел.: 5-13-45