

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