

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,	24601034 грн
у тому числі	
бюджет міської територіальної громади	24601034 грн

*кожний бюджет та кожне джерело вказується окремо

Головний розпорядник коштів

_____ (підпис)

Андрій КУЛЬЧИНСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)

Відповідальний виконавець програми

_____ (підпис)

Андрій КУЛЬЧИСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)