

Ресурсне забезпечення місцевої цільової програми*
**«Місцева програма фінансової підтримки для впровадження господарської діяльності
з медичної практики Комунального некомерційного підприємства «Трускавецький центр
первинної медико-санітарної допомоги» Трускавецької міської ради
на 2024 рік»**

_____ (назва програми)

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми	2024 рік
Усього,	566325 грн
у тому числі	
бюджет міської територіальної громади	566325 грн

*кожний бюджет та кожне джерело вказується окремо

Головний розпорядник коштів _____

(підпис)

Андрій КУЛЬЧИНСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)

Відповідальний виконавець програми _____

(підпис)

Андрій КУЛЬЧИСНЬКИЙ
(ініціали, прізвище)