

Паспорт (загальна характеристика міської (бюджетної) цільової програми)

Місцева програма забезпечення препаратами інсуліну хворих на цукровий діабет населення Трускавецької міської територіальної громади
(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 січень 2021 р.-грудень 2021 р.
8. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, тис.грн, всього 384,6
у тому числі:
 - 8.1. Коштів міського бюджету, тис.грн. 384,6

**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