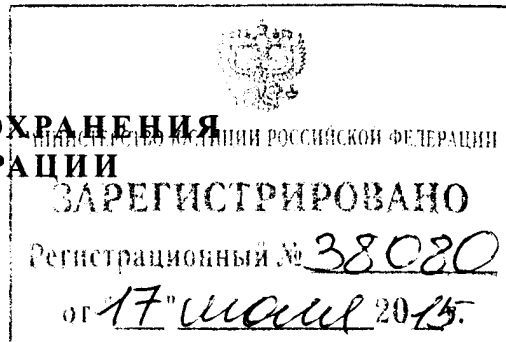




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)



П Р И К А З

18 июня 2015г.

№ 355н

Москва

**Об утверждении
формы заявки о перечислении субсидии из федерального бюджета
бюджетам Республики Крым и г. Севастополя на реализацию мероприятий
региональных программ модернизации здравоохранения
Республики Крым и г. Севастополя**

В соответствии с пунктом 9^б Правил предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам Республики Крым и г. Севастополя на реализацию мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополя в 2015 году, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 2014 г. № 773 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 32, ст. 4538; 2015, № 1, ст. 307; Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 2 июня 2015 г., № 0001201506020022), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить форму заявки о перечислении субсидии из федерального бюджета бюджетам Республики Крым и г. Севастополя на реализацию мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения Республики Крым и г. Севастополя согласно приложению.

Министр

В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА

Министр здравоохранения

М.В. Золотарев

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 18 » _____ 2015 г. № 3554

Форма

Заявка
о перечислении в 20__ году субсидии из федерального бюджета
бюджетам Республики Крым и г. Севастополя на реализацию мероприятий
региональных программ модернизации здравоохранения
Республики Крым и г. Севастополя

(наименование высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации,
бюджету которого предоставляется субсидия из федерального бюджета на софинансирование
расходных обязательств субъекта Российской Федерации, связанных с реализацией
мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения)

Наименование расходного обязательства субъекта Российской Федерации, на осуществление которого предоставляется субсидия из федерального бюджета	Объем субсидии на софинансирование расходного обязательства субъекта Российской Федерации, связанного с реализацией мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения	Предполагаемый срок возникновения денежного обязательства субъекта Российской Федерации по софинансированию расходного обязательства
1	2	3
Реализация мероприятий региональной программы модернизации здравоохранения		

(должность руководителя высшего исполнительного органа государственной власти или уполномоченного должностного лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

« ____ » _____ 20__ г.