



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 47587

от "31" июля 2017.

П Р И К А З

10 июля 2017

№ 395Н

Москва

Об утверждении

формы заявки уполномоченного органа исполнительной власти Новгородской области о перечислении иного межбюджетного трансферта из резервного фонда Правительства Российской Федерации в 2017 году бюджету Новгородской области на капитальный ремонт зданий государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская клиническая больница» (г. Великий Новгород) и срока ее представления в Министерство здравоохранения Российской Федерации

В соответствии с пунктом 3 Правил предоставления иного межбюджетного трансферта из резервного фонда Правительства Российской Федерации в 2017 году бюджету Новгородской области на капитальный ремонт зданий государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская клиническая больница» (г. Великий Новгород), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2017 г. № 786 (официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 5 июля 2017 г., № 0001201707050003), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявки уполномоченного органа исполнительной власти Новгородской области о перечислении иного межбюджетного трансферта из резервного фонда Правительства Российской Федерации в 2017 году бюджету Новгородской области на капитальный ремонт зданий государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская клиническая больница» (г. Великий Новгород) (далее – заявка о перечислении иного межбюджетного трансферта).

2. Установить, что заявка о перечислении иного межбюджетного трансферта представляется в Министерство здравоохранения Российской Федерации не позднее 50 календарных дней со дня издания распоряжения Правительства


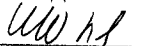
Российской Федерации о выделении Министерству здравоохранения Российской Федерации из резервного фонда Правительства Российской Федерации в 2017 году бюджетных ассигнований на предоставление иного межбюджетного трансферта бюджету Новгородской области на капитальный ремонт зданий государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская клиническая больница» (г. Великий Новгород).


3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Н.А. Хорову.

Министр



В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА	
Начальник Общего отдела	
10  20 17 г.	А.А. Шешукова



УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от «10» сентября 2017 г. № 395Н

Форма

Заявка

(наименование уполномоченного органа исполнительной
власти Новгородской области)

**о перечислении иного межбюджетного трансферта из резервного фонда
Правительства Российской Федерации в 2017 году бюджету Новгородской области
на капитальный ремонт зданий государственного областного бюджетного
учреждения здравоохранения «Центральная городская клиническая больница»
(г. Великий Новгород)**

Наименование расходного обязательства Новгородской области, на осуществление которого предоставляется иной межбюджетный трансферт из резервного фонда Правительства Российской Федерации бюджету Новгородской области	Размер иного межбюджетного трансферта, предоставляемого из резервного фонда Правительства Российской Федерации бюджету Новгородской области (тыс. руб.)	Срок возникновения денежного обязательства Новгородской области в целях исполнения расходного обязательства

(должность руководителя уполномоченного органа
исполнительной власти Новгородской области)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Исполнитель _____
(Ф.И.О.)

(номер телефона, адрес электронной почты)