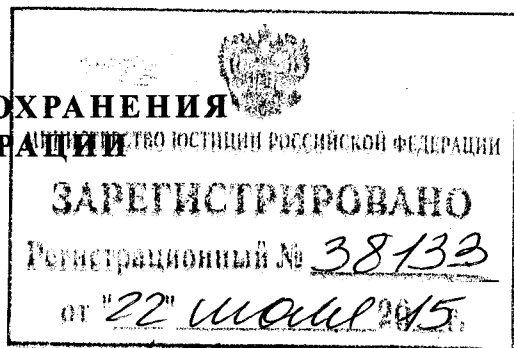




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)



**П Р И К А З**

*17 июля 2015г.*

Москва

**Об утверждении формы заявки о перечислении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на софинансирование реконструкции и строительства объектов (учреждений) здравоохранения государственной собственности субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, включенных в федеральную целевую программу «Юг России (2014 – 2020 годы)»**

В соответствии с пунктом 12 Правил распределения и предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации по реализации мероприятий федеральной целевой программы «Юг России (2014 – 2020 годы)», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2013 г. № 1297 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 2, ст. 121; 2015, № 13, ст. 1930), приказываю:

Утвердить форму заявки о перечислении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на софинансирование реконструкции и строительства объектов (учреждений) здравоохранения государственной собственности субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, включенных в федеральную целевую программу «Юг России (2014 – 2020 годы)», согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

КОПИЯ ВЕРНА

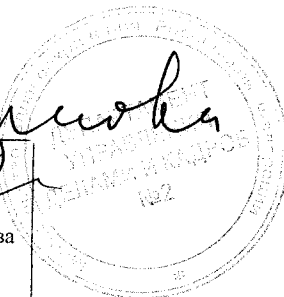
Начальник Общего отдела

Ю.В. Кулешова

*17 июля 2015г.*

*Скворцова*

В.И. Скворцова



Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от « 17 » июня 2015 г. № 4524

Форма заявки о перечислении субсидии  
из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации  
на софинансирование реконструкции и строительства объектов (учреждений)  
здравоохранения государственной собственности субъекта Российской  
Федерации и (или) муниципальной собственности, включенных в  
федеральную целевую программу «Юг России (2014 – 2020 годы)»

**Заявка**

(наименование высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации)  
**о перечислении в 201\_\_ году субсидии из федерального бюджета  
на софинансирование реконструкции и строительства объектов  
(учреждений) здравоохранения государственной собственности**

(наименование субъекта Российской Федерации)  
**и (или) муниципальной собственности, включенных в федеральную  
целевую программу «Юг России (2014 – 2020 годы)»**

тыс. рублей

Наименование объекта	Размер субсидии в 201__ году, всего	Срок возникновения денежного обязательства (по кварталам)			
		I	II	III	IV
1	2	3	4	5	6

\* заявка представляется при заключении соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на софинансирование реконструкции и строительства объектов (учреждений) здравоохранения государственной собственности субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, включенных в федеральную целевую программу «Юг России (2014 – 2020 годы)»

\_\_\_\_\_  
(руководитель высшего исполнительного органа  
государственной власти субъекта Российской Федерации  
или должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)