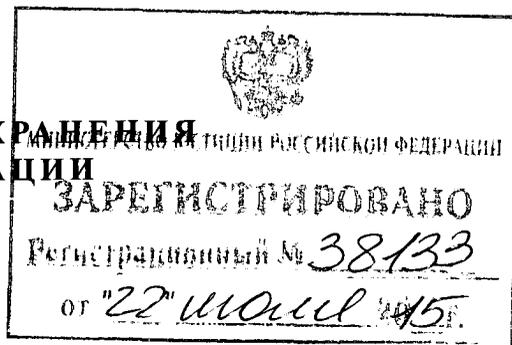




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З



17 июля 2015 г.

№ 4524

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

В.И. Скворцова

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 17 » июль 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) (Ф.И.О.)
М.П.