

до Інструкції про складання і виконання розпису
Державного бюджету України
(у редакції наказу Міністерства фінансів України
від 26.11.2012 № 1220)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Заступник начальника Управління охорони здоров'я
Чернігівської обласної адміністрації

(посада)

Здор А.І.

(ініціали і прізвище)

М. П.

ДОВІДКА

**про зміни до плану використання бюджетних коштів
на 2019 рік**

Номер 211

Дата 12.08.2019

Вид бюджету обласний

код за ЄДРПОУ та найменування бюджетної установи / одержувача, найменування міста, району,
області 00182716 КУ "Обласна база спеціального медичного постачання" м.Чернігів

код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджету 07 Управління охорони
здоров'я ЧОДА,

код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету

(код та назва тимчасової класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів) 0712151

Забезпечення діяльності інших закладів у сфері охорони здоров'я,

підстава п.47 постанови КМУ № 228 від 28.02.2002

Код економічної класифікації видатків бюджету / код класифікації кредитування бюджету 2282.

№ з/п	Показники	Сума змін (+, -), грн.		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5
1	ВИДАТКИ ТА НАДАННЯ КРЕДИТІВ - усього	0		0
1.1	Поточні видатки	0		0
2.2.1.0	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	100000,00		100000,00
2.2.4.0	Оплата послуг (крім комунальних)	-100000,00		-100000,00
1.2	Капітальні видатки	0		0
1.3	Надання внутрішніх кредитів	0		0
1.4	Надання зовнішніх кредитів	0		0
*		0		0

Керівник

Зреш Н.О.Удод
(підпис) (ініціали і прізвище)

Керівник бухгалтерської служби /
начальник планово-фінансового підрозділу

К.С.С. С.В.Коваль
(підпис) (ініціали і прізвище)

М. П. 12.08.2019 р.
(число, місяць, рік)

