



ПРИКАЗ № 924

г. Майкоп

Об утверждении форм заявления и
плана мероприятий на 2017г
о предоставлении субсидий из
республиканского бюджета Республики Алтай
некоммерческой организации Алтайской
региональной общественной организации
«Ассоциация медицинских работников
Республики Алтай» в 2017 году

В соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Алтай от 07
ноября 2017 года №193 «О Порядке определения объема и предоставления субсидий из
республиканского бюджета Республики Алтай некоммерческой организации Алтайской
региональной общественной организации «Ассоциация медицинских работников
Республики Алтай» в 2017 году»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
- форму заявления о предоставлении субсидий из республиканского бюджета
Республики Алтай некоммерческой организации Алтайской региональной
общественной организации «Ассоциация медицинских работников Республики Алтай» в
2017 году согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- форму плана мероприятий на 2017г согласно приложению № 2 к настоящему
приказу.

2. Определить ответственным за оформление принятого Министром
Здравоохранения Республики Алтай решения – Начальника отдела правовой помощи и
связи с общественностью ГКУ РА «ЦОД МЗ РА» Схалпежук З.А.

3. Главному бухгалтеру ГКУ РА «ЦР МЗ РА» Нароковой И.А. перечислить
субсидию на расчетный или корреспондентский счет, открытый организацией в
учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях не
позднее 10 рабочих дней после принятия решения о предоставлении субсидии (в случае
принятия такого решения).

4. Определить ответственным по достижению показателя результативности –
консультанта планово – экономического отдела Министерства здравоохранения
Республики Алтай Слесареву Н.М.

5. Контроль за исполнением приказа оставлю за собой.

Министр здравоохранения
Республики Алтай



Р.Б. Меретуков

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Республики Алтай

от «05»/11/ 2017 года № 934

Министру здравоохранения
Республики Алтай

от _____

(ФИО руководителя, наименование
организации)

Заявление
о предоставлении субсидий из республиканского бюджета Республики Алтай
некоммерческой организации в 2017 году

В соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Алтай
от 07 ноября 2017 года №193 «О Порядке определения объема и предоставления
субсидий из республиканского бюджета Республики Алтай некоммерческой
организации Алтайской региональной общественной организации «Ассоциация
медицинских работников Республики Алтай» в 2017 году» (далее – Порядок)

(полное и сокращенное наименование организации)
ИНН, место нахождения)

просит предоставить субсидию на проведение мероприятий по
организации информирования граждан о факторах риска развития заболеваний,
мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, профилактике ВИЧ,
вирусных гепатитов В и С (далее – мероприятия по профилактике здорового
образа жизни).

Опись документов, прилагаемых к заявлению о предоставлении субсидии
в соответствии с пунктом 1 раздела II Порядка, прилагается.

Приложение: копии _____ на _____ л. в сд. экз.
(руководитель организации) _____ (полный) _____ (Ф.И.О.)
М.П. " " _____ 20__ г.

Приложение № 2
к приказу Министерства
Здравоохранения Республики Адыгея
от «25» 11 2017 года № 984

Форма

План
мероприятий по предоставлению субсидии

Наименование мероприятия	Состав мероприятия (краткое описание мероприятия)	Необходимые средства для проведения мероприятия (руб.)	Бюджетные средства (руб.)	Привлеченные средства (руб.)	Срок проведения

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Место печати

» _____ 2017 года