

**ІНФОРМАЦІЯ про надходження і використання благодійних пожертв від фізичних та юридичних осіб
КНП Чопський ЦПМСД**

найменування закладу

| ПЕРІОД | Найменування юридичної особи (або позначення фізичної особи) | Благодійні пожертви, що були отримані закладом охорони здоров'я від фізичних та юридичних осіб | | | Всього отримано благодійних пожертв, тис.грн. | Використано закладом охорони здоров'я благодійних пожертв, отриманих у грошовій та натуральній (товари та послуги) формі | | | Залишок невикористаних грошових коштів, товарів та послуг на кінець звітного періоду, тис.грн. |
|------------------|--|--|---|---|---|--|-----------------|--|--|
| | | В грошовій формі (тис.грн.) | В натуральній формі (товари, послуги), тис.грн. | Перелік товарів та послуг в натуральній формі | | Напрямки використання у грошовій формі (стаття витрат) | Сума (тис.грн.) | Перелік використаних товарів та послуг у натуральній формі | |
| 2017 рік | | 0 | 0 | | | | | | |
| I квартал 2018 | | 0 | 0 | | | | | | |
| II квартал 2018 | | 0 | 0 | | | | | | |
| III квартал 2018 | | 0 | 0 | | | | | | |
| IV квартал 2018 | | 0 | 0 | | | | | | |
| 2018 рік | | 0 | 0.000 | | 0.000 | | | | 0.000 |

Відповідальні особи за формування зведеної інформації _____

Новак Г.К.

В.о. директора (головного лікаря) _____ Жук Н.І.