ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказом Департаменту охорони

здоров’я та медичних послуг ЧМР

від 04.11.2016р. № 141

**ЗВІТ**

**Про надходження та використання благодійних(добровільних)внесків від фізичних та юридичних осіб**

**КНП «Четвертий Черкаський міський ЦПМСД» ЧМР за 2018 рік**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Період | Кошти, що були отримані закладом  від фізичних та юридичних осіб | | | **Всього отримано благодійних внесків,тис. грн.** | Використання закладом коштів, отриманих у грошовій формі | | Залишок невикористаних коштів на кінець звітного періоду,тис.грн. |
| В грошовій формі,тис.  грн. | В натуральній формі (товари і послуги),тис. грн.. | Перелік товарів і послуг в натуральній формі | Напрямки використання (стаття витрат) | Сума,тис. грн. |
| **I квартал** |  | 5867,39грн. | Левофлоксацин 500мг №100  Симода капс. По 60 мг №28  Амесол таб.по 500мг №80 | **5867,39грн.** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II квартал** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III квартал** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IY квартал** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всього за рік** |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник М.В. Тихомиров

Головний бухгалтер Н.М. Коренчук