Додаток до листа
від 20.03.2018 № 061-3416

ІНФОРМАЦІЯ

про надходження і використання благодійних пожертв від фізичних та юридичних осіб
КНП "Міська поліклініка № 10" **ХМР за жовтень *2026* року**

КНП "Міська поліклініка №10" ХМР

№ пп	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.**	**Використання закладом охорони здоров'я благодійних пожертв, отриманих у грошовій (товари і послуг) формі**				Залишок невикористаних грошових коштів, товарів та послуг 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 (канцтовари, господарські товари, будівельні товари, медикаменти та перев'язувальні матеріали, продукти харчування, м"який інвентар, основні засоби та інші)		Напрямки використання у грошовій формі (стаття витрат)	Сума, **тис. грн.**	Перелік використаних товарів та послуг у натуральній формі (канцтовари, господарські товари, будівельні товари, медикаменти та перев'язувальні матеріали, продукти харчування, м"який інвентар, основні засоби та інші)	Сума, **тис. грн.**	
1	КНП ХОР "Обласний клінічний центр інфекційних та соціально значущих		5,5	Товари медичного призначення	**5,5**				**0**	**5,5**
					0					**0,00**
					0					**0,00**
					0					**0,00**
	ВСЬОГО по закладу	**0,00**	**5,50**		**5,50**		**0,00**		**0,00**	**5,50**

Директор Тетяна ЛИСЕНКО
(підпис) *(ініціали і прізвище)*

Головний бухгалтер Дар'я ФІЛОНЕНКО
(підпис) *(ініціали і прізвище)*

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
Код 24341622
УКРАЇНА