|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №1 к Положению о порядке организации работы по предоставлению муниципальных преференций путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан |

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**на предоставление муниципальной преференции**

**путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Место штампа хозяйствующего субъекта (при наличии штампа)* | | | | **В Сельскую Думу сельского поселения «Деревня Бронцы»** | | | |
| **ЗАЯВКА**  **на предоставление муниципальной преференции**  **путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан** | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(хозяйствующий субъект, обращающийся за предоставлением муниципальной преференции, (далее – хозяйствующий субъект)*  *(полное наименование юридического лица, содержащее указание на организационно-правовую форму;*  *фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, иного физического лица))* | | | | | | | |
| в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(фамилия, имя, отчество лица, подписывающего заявку от имени хозяйствующего субъекта,*  *с указанием должности (в случае подписания заявки руководителем*  *или лицом, осуществляющим функции единоличного исполнительного органа юридического лица)* | | | | | | | |
| действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(документ, подтверждающий полномочия лица,*  *подписывающего заявку, действовать от имени хозяйствующего субъекта)* | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,  *(основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)– для хозяйствующего субъекта,*  *являющегося юридическим лицом;*  *основной государственный регистрационный номер для индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)– для хозяйствующего субъекта,*  *являющегося индивидуальным предпринимателем)* | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,  *(идентификационный номер налогоплательщика (ИНН))* | | | | | | | |
| осуществляющего деятельность по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(вид деятельности хозяйствующего субъекта, для осуществления которой испрашивается предоставление муниципальной преференции, с указанием кода по Общероссийскому классификаторувидов экономической деятельности (ОКВЭД))* | | | | | | | |
| находящееся, проживающий (нужное подчеркнуть) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(местонахождения– для хозяйствующего субъекта, являющегося юридическим лицом,*  *место жительства –для хозяйствующего субъекта – индивидуального предпринимателя, иного физического лица)* | | | | | | | |
| Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(почтовый адрес хозяйствующего субъекта)* | | | | | | | |
| просит предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование хозяйствующего субъекта)* | | | | | | | |
| муниципальную преференцию (далее – преференция) в предусмотренных пунктом 12 части 1 статьи 19 Федерального закона от 26.07.2006 №135-ФЗ «О защите конкуренции» целях охраны здоровья граждан путём передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей  *(сумма цифрами) (сумма прописью)* | | | | | | | |
| На реализацию следующих мер по охране здоровья граждан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(меры по охране здоровья граждан)*  (далее – меры по охране здоровья граждан). | | | | | | | |
| **Размер преференции:** | | | | | |
| **Мера по охране здоровья граждан** | **Общий размер денежных средств, необходимых для реализации меры по охране здоровья граждан (руб.)** | | | **Размер преференции** | |
|  |  | | |  | |
|  | | | | | |
| Обоснование направленности мер на охрану здоровья граждан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Период реализации мер по охране здоровья граждан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Предлагаемая методика оценки эффективности мер по охране здоровья граждан:** | | | | **Наименование целевого показателя эффективности мер по охране здоровья граждан** | **Значение фактического показателя (до реализации мер по охране здоровья граждан)** | **Значение целевого показателя на дату завершения периода реализации мер по охране здоровья граждан** | |  |  |  |   Хозяйствующий субъект гарантирует, что меры по охране здоровья граждан не включены в государственные и муниципальные программы.  Номер контактного телефона (номера контактных телефонов) (при наличии): | | | | | | | |
| фиксированной телефонной связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(номера телефонов хозяйствующего субъекта с указанием телефонного кода*  *населённого пункта)* | | | | | | | |
| мобильной связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(номера телефонов хозяйствующего субъекта)* | | | | | | | |
| Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(банковские реквизиты хозяйствующего субъекта для перечисления муниципальной преференции)* | | | | | | | |
| Перечень прилагаемых документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указываются реквизиты прилагаемых документов и количество листов в них)* | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность лица, подписывающего заявку (в случае подписания заявки руководителем или лицом, осуществляющим функции единоличного исполнительного органа юридического лица))* | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись)* | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество лица,*  *подписывающего заявку)* | |
| М. п. (при наличии) | | |  | | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(дата подписания заявки)* | | |  | | |  | |

Приложение №2 к Положению о порядке организации работы

по предоставлению муниципальных преференций

путем передачи средств бюджета сельского поселения

«Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан

**СОГЛАШЕНИЕ**

**о предоставлении муниципальной преференции**

**путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан**

**(форма)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *(место заключения Соглашения)* |  | *(дата заключения Соглашения)* |

Сельская Дума сельского поселения «Деревня Бронцы», от имени которой на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действует

*(документ, подтверждающий полномочия действовать от имени*

*Сельской Думы сельского поселения «Деревня Бронцы»)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество лица, действующего от имени Сельской Думы сельского поселения «Деревня Бронцы» при заключении соглашения, с указанием должности (в случае, если от имени Сельской Думы сельского поселения «Деревня Бронцы» при заключении соглашения действует должностное лицо))*

(далее по тексту – Сельская Дума),с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(хозяйствующий субъект, которому предоставляется муниципальная преференция) (далее – хозяйствующий субъект): полное наименование юридического лица, содержащее указание на организационно-правовую форму;*

*фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, иного физического лица))*

от имени которого на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(документ, подтверждающий полномочия действовать от имени хозяйствующего*

*субъекта)*

действует\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество лица, действующего от имени хозяйствующего субъекта при заключении соглашения, с указанием должности (в случае, если от имени хозяйствующего субъекта при заключении соглашения действует руководитель*

*или лицо, осуществляющее функции единоличного исполнительного органа юридического лица)*

(далее по тексту – Хозяйствующий субъект), с другой стороны, в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Федеральным законом от 26.07.2006 №135-ФЗ «О защите конкуренции» (далее – Закон №135-ФЗ), на основании Решения Сельской Думы сельского поселения «Деревня Бронцы» от \_\_\_\_\_ №\_\_\_ «О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

*(реквизиты Решения о предоставлении муниципальной преференции сельского поселения «Деревня Бронцы» путем предоставления из бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы»денежных средств на осуществление целевых расходов по охране здоровья граждан (далее – муниципальная преференция))*

принятого в связи с тем, что предоставление муниципальной преференции согласовано антимонопольным органом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(реквизиты решения антимонопольного органа о даче согласия на предоставление муниципальной преференции)*

далее совместно – Стороны, заключили настоящее Соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

**Раздел 1. Предмет Соглашения**

* 1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление муниципальной преференции путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан(далее – Муниципальная преференция).

**Раздел 2. Размер Муниципальной преференции и целевое направление ее использования**

* 1. Размер Муниципальной преференции составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сумма цифрами)*

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

*(сумма прописью)*

* 1. Муниципальная преференция предоставляется на реализацию следующих мер по охране здоровья граждан:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(меры по охране здоровья граждан)*  (далее – меры по охране здоровья граждан).  Перечисленные в настоящем пункте Соглашения меры по охране здоровья граждан определяют целевое направление использования Муниципальной преференции. |

* 1. Меры по охране здоровья граждан, перечисленные в пункте 2.2 настоящего Соглашения, подлежат реализации в следующий период: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
  2. Стороны пришли к соглашению о том, что эффективность мер по охране здоровья граждан подлежит оценке по следующей методике:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Методика оценки эффективности мер по охране здоровья граждан:** | | |
| **Наименование целевого показателя эффективности мер по охране здоровья граждан** | **Значение фактического показателя (до реализации мер по охране здоровья граждан)** | **Значение целевого показателя на дату завершения периода реализации мер по охране здоровья граждан** |
|  |  |  |

* 1. Муниципальная преференция предоставляется путем перечисления из денежных средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы»Хозяйствующему субъекту по следующим банковским реквизитам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(банковские реквизиты Хозяйствующего субъекта для перечисления Муниципальной преференции)*

**Раздел 3. Права и обязанности Сторон**

* 1. Сельская Дума обязуется:
     1. Предоставить Хозяйствующему субъекту Муниципальную преференцию в порядке, предусмотренном Положением о порядке организации работы по предоставлению муниципальных преференций сельского поселения «Деревня Бронцы» путём предоставления из бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» денежных средств на осуществление целевых расходов по охране здоровья граждан, а именно:
* 40 % общего объема средств муниципальной преференции – не позднее десяти рабочих дней с даты подписания соглашения;
* 60% общего объема средств муниципальной преференции – не позднее последнего месяца финансового года, в котором подписано соглашение.
  + 1. Осуществлять в рамках своих полномочий контроль за целевым использованием Хозяйствующим субъектом Муниципальной преференции.
  1. Сельская Дума вправе:
     1. Запрашивать у Хозяйствующего субъекта любые документы и материалы, необходимые для реализации настоящего Соглашения, в том числе, для осуществления контроля за целевым использованием Хозяйствующим субъектом Муниципальной преференции.
     2. Осуществлять проверки целевого использования Хозяйствующим субъектом Муниципальной преференции, а также осуществлять проверки достоверности представленных Хозяйствующим субъектом отчетов о целевом использовании Муниципальной преференции.
  2. Хозяйствующий субъект обязуется:
     1. Обеспечить целевое, своевременное и эффективное использование Муниципальной преференции.
     2. Предоставлять представительному органу Сельской Думы документы и материалы, необходимые для реализации настоящего Соглашения, в том числе, для осуществления контроля за целевым использованием Хозяйствующим субъектом Муниципальной преференции.
     3. В срок, не позднее пяти календарных дней со дня истечения периода реализации мер по охране здоровья граждан, указанного в Решении Сельской Думы о предоставлении Муниципальной преференции, предоставить представительному органу Сельской Думы отчет об использовании Муниципальной преференции по форме, согласно приложению №3 к Положению о порядке организации работы по предоставлению муниципальных преференций путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан.
     4. Обеспечить своевременность, полноту и достоверность представляемых в рамках настоящего Соглашения сведений и документов.

**Раздел 4. Ответственность Сторон**

* 1. За нарушение при предоставлении Муниципальной преференции порядка, установленного статьей 20 Закона №135-ФЗ, или несоответствие использования Муниципальной преференции заявленным целям Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
  2. Помимо ответственности, о которой идет речь в пункте 4.1 настоящего Соглашения, Хозяйствующий субъект несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за целевое использование бюджетных средств, полученных в рамках настоящего Соглашения, полноту, своевременность и достоверность предоставляемых Сельской Думе сведений и документов.

**Раздел 5. Иные условия**

1. Изменения настоящего Соглашения осуществляются по инициативе Сторон в письменной форме в виде дополнений к настоящему Соглашению, которые являются его неотъемлемой частью.
2. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих  
   одинаковую юридическую силу: по одному – для каждой из Сторон.

**Раздел 6. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №3 к Положению о порядке организации работы по предоставлению муниципальных преференций путем передачи средств сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан |

**ФОРМА ОТЧЕТА**

**об использовании муниципальной преференции, предоставленной**

**путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан**

|  |  |
| --- | --- |
| *Место штампа хозяйствующего субъекта (при наличии штампа)* | **В Сельскую Думу сельского поселения «Деревня Бронцы»** |
| **ОТЧЕТ**  **об использовании муниципальной преференции, предоставленной**  **путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы»в целях охраны здоровья граждан** | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

*(хозяйствующий субъект)*

которому на основании Решения Сельской Думы сельского поселения «Деревня Бронцы» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты Решения)*

предоставлена муниципальная преференция путем передачи средств бюджета сельского поселения «Деревня Бронцы» в целях охраны здоровья граждан в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(размер преференции цифрами (размер преференции прописью))*

(далее –преференция) отчитывается о том, что использование преференции по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(отчетная дата)*

осуществлено следующим образом:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Мера по охране здоровья граждан, на реализацию которой использована преференция** | **Размер средств преференции, использованных на реализацию меры по охране здоровья граждан**  **(руб.)** | **Наименование целевого показателя эффективности меры по охране здоровья граждан** | **Значение фактического показателя (до реализации меры по охране здоровья граждан)** | **Значение целевого показателя на дату завершения периода реализации меры по охране здоровья граждан** |
|  |  |  |  |  |  |

Итого по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ преференция использована в объеме

*(отчетная дата)*

\_\_\_\_\_%, что составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сумма цифрами (сумма прописью))*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность лица, подписывающего отчет (в случае подписания заявки руководителем или лицом, осуществляющим функции единоличного исполнительного органа юридического лица))* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество лица,*  *подписывающего заявку)* |
| М. п. (при наличии) |  |  |