|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приложение 0  к Дополнительному Соглашению  от 05.08.2021 № 2 | | | |
|  |  |  |  |
| **График перечисления Субсидии** | | | |
|  | | | |
| Наименование Учредителя: | | департамент здравоохранения Брянской области | |
| Наименование Учреждения: | | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Брянская городская детская больница № 1" | |
| Вид документа: | | уточненный | |
| Единица измерения: | | рублей (с точностью до второго знака после запятой) | |
| Код бюджетной классификации Российской Федерации (по расходам областного бюджета на предоставление Субсидии): | | 814.0901.1400110420.612 | |
|  |  |  |  |
| Номер строки | Аналитический код Субсидии | Период предоставления Субсидии в 2021 году | Сумма |
| 1 | 7002 | Июнь | 6 700 000,00 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Учредитель | Учреждение |
| Подписано ЭП  Мосин Виталий Валерьевич | Подписано ЭП  Святогор Елена Александровна |

  
