

**ЛІМІТНА ДОВІДКА ПРО БЮДЖЕТНІ АСИГНУВАННЯ ТА КРЕДИТУВАННЯ**  
**на 2024 рік**

Видана ДЕПАРТАМЕНТОМ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
(назва установи, яка видала лімітну довідку)

Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 30" Харківської міської ради  
(назва установи, якій видається лімітна довідка)

Підстава: Рішення 20 сесії Харківської міської ради 8 скликання від 22.11.2023 № 447/23 "Про бюджет Харківської територіальної громади на 2024 рік"

1) З бюджету Харківської міської територіальної громади

за кодом програмної класифікації - 0712010 "Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню"

(код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету/ програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів)

виділено 6 682 068 гривень, у тому числі на:

Назва видатків за економічною класифікацією видатків бюджету та класифікацією кредитування бюджету	Разом	Загальний фонд	Спеціальний фонд
видатки споживання - разом, з них:	6 682 068	6 682 068	
оплата праці			
оплата комунальних послуг та енергоносіїв	4 182 872	4 182 872	
видатки розвитку			
повернення кредитів до бюджету			
надання кредитів із бюджету			
усього	6 682 068	6 682 068	

2) У сумі асигнувань загального фонду бюджету враховано витрати на утримання:


3) Помісячні обсяги асигнувань та надання кредитів загального фонду бюджету встановлено такі\*:

Січень	Лютий	Березень	Квітень	Травень	Червень
Липень	Серпень	Вересень	Жовтень	Листопад	Грудень

4) Проекти кошторису, плану асигнувань (за винятком надання кредитів з бюджетів) загального фонду бюджету, плану надання кредитів із загального фонду бюджету, плану використання бюджетних коштів, помісячного плану використання бюджетних коштів, плану спеціального фонду державного бюджету (за винятком власних надходжень бюджетних установ та відповідних видатків), штатного розпису установи на 2024 рік із зведеними даними та розрахунками повинні бути подані на затвердження до 30.11.2023

(число, місяць, рік)



  
(підпис) **Ігор КУЛИК**  
(ініціали і прізвище)

27.11.2023  
(число, місяць, рік)