***Додаток 1***

*до Програми фінансової підтримки комунального некомерційного підприємства «Стоматологічна поліклініка Боярської міської ради» на 2025 рік*

**ПЕРЕЛІК**

**заходів Програми фінансової підтримки комунального некомерційного підприємства «Стоматологічна поліклініка Боярської міської ради» на 2025 рік**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№ за/п*** | ***Перелік заходів*** | ***Усього,*** грн. |
|
| 1. | Загальний орієнтований обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми | **2 535 540,00** |
|  | **УСЬОГО** | **2 535 540,00** |

**Заступник міського голови Наталія УЛЬЯНОВА**