

**УТВЕРЖДАЮ**

Департамент здравоохранения  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
Заместитель директора департамента \_\_\_\_\_  
Н.Е. Юдина  
(ф.и.о.)

(подпись)

"25" \_\_\_\_\_ 2014 г.  
(дата утверждения)

**ПЛАН ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

НА 2015 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 - 2017 ГГ.

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2014г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения ЯНАО "Ноябрьская  
станция скорой медицинской помощи"

Наименование учреждения

Наименование органа, осуществляющего  
функции и полномочия учредителя

Адрес фактического местонахождения

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Код причины поставки на учет (КПП)

Единица измерения: руб.

форма по ОКУД	х
по ОКПО	41244369
Глава по БК	854
по ОКАТО	71178000000
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

Департамент здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного  
округа

ЯНАО, г. Ноябрьск, ул. Энгузиастов, д. 65

8905020181

890501001