

**ЗАЯВКА**  
**о перечислении субсидии бюджету Санкт-Петербурга в целях софинансирования расходов,**  
**возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи,**  
**не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.**

**Губернатор Санкт-Петербурга**

(должность руководителя высшего исполнительного органа  
государственной власти субъекта Российской Федерации или уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

**Г.С. Полтавченко**

(Ф.И.О)

Наименование расходного обязательства субъекта Российской Федерации, на осуществление которого предоставляется субсидия из федерального бюджета	Размер средств, предусмотренных в бюджете субъекта Российской Федерации на финансирование расходного обязательства (тыс. руб.)	Размер субсидии в целях софинансирования расходов субъекта Российской Федерации (тыс. руб.)	Необходимый объем средств (в пределах установленного на 2015 год размера субсидии в целях софинансирования расходов субъекта Российской Федерации) (тыс. руб.)	Срок возникновения денежного обязательства субъекта Российской Федерации по финансированию расходного обязательства в 2015 году
1	2	3	4	5
Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	1 510 444,6	339 059,7	339 059,7	1 полугодие 2015

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.