

**«Паспорт закладу на 2014 рік»**

--

(Повна назва закладу)

Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_ № звіту \_\_\_\_\_

П.І.Б. керівника \_\_\_\_\_

Повна назва посади керівника \_\_\_\_\_

Телефон керівника \_\_\_\_\_

П.І.Б. головного бухгалтера \_\_\_\_\_

Телефон головного  
бухгалтера \_\_\_\_\_

П.І.Б. керівника економічної служби \_\_\_\_\_

Повна назва посади керівника економічної  
служби \_\_\_\_\_

Телефон керівника економічної служби \_\_\_\_\_

КОК \_\_\_\_\_

Електронна адреса (e-mail:) \_\_\_\_\_

Телефонний код міста \_\_\_\_\_

Загальний факс \_\_\_\_\_

Сайт \_\_\_\_\_

Область, Республіка \_\_\_\_\_

Поштовий індекс, місто \_\_\_\_\_

Вулиця, дім \_\_\_\_\_

Заповнюється та подається на початок року (один раз на рік).  
У разі зміни керівника або працівників фінансової служби нові відомості у двотижневий термін надаються до Відділу фінансової звітності та методології бухгалтерського обліку МОЗ України. (Кімната 55)

Керівник установи

Головний бухгалтер

«\_\_» «\_\_\_\_\_» 2014

М.П.