



**СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
Р І Ш Е Н Н Я**

від _____ 2025р

Стрий

№ _____

**Про надання грошової допомоги
громадянам, які здали кров в КНП
«Територіальне медичне об'єднання
«Стрийська міська об'єднана лікарня»**

Відповідно до Програми «Розвиток донорства крові та її компонентів в Стрийській міській територіальній громаді» на 2025 рік, розглянувши заяви громадян, які здали кров в КНП «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня» щодо надання грошової допомоги, керуючись ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Стрийської міської ради

ВИРІШИВ:

1. Надати грошову допомогу громадянам які здали кров в КНП «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня» згідно додатку.
2. Фінансовому управлінню (Л.Коваль) профінансувати управління соціального захисту населення в сумі 1,5 тис. грн. ТПКВК МБ 0813242 для виплати грошової допомоги громадянам які здали кров в КНП «Територіальне медичне об'єднання «Стрийська міська об'єднана лікарня»
3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови Христину Грех.

**Перший заступник
міського голови**

Микола ДМИТРИШИН