



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минздрав Оренбургской области)

П Р И К А З

02.09.2025 № 19

г.Оренбург

Об утверждении формы заявления
о предоставлении субсидии
концессионеру

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 11.08.2022 № 876-пп «Об утверждении Порядка предоставления субсидии юридическому лицу, заключившему концессионное соглашение в отношении реконструкции объекта недвижимости в целях создания объекта здравоохранения в Промышленном районе города Оренбурга Оренбургской области и его последующего использования (эксплуатации) для оказания первичной медико-санитарной помощи»:

1. Утвердить форму заявления о предоставлении из областного бюджета субсидии юридическому лицу – обществу с ограниченной ответственностью «МИГ Инфраструктура», заключившему концессионное соглашение в отношении реконструкции объекта недвижимости в целях создания объекта здравоохранения в Промышленном районе города Оренбурга Оренбургской области и его последующего использования (эксплуатации) для оказания первичной медико-санитарной помощи от 27.04.2021 № 150 КС, согласно приложению.

2. Приказ вступает в силу после его официального опубликования.

Исполняющий обязанности министра

А.П.Шатилов

Приложение
к приказу министерства
здравоохранения
Оренбургской области
от 02.09.2025 № 19

В министерство здравоохранения Оренбургской
области

от _____

(Ф.И.О.)

(должность)

(наименование юридического лица/
индивидуального предпринимателя)

адрес:

юридический _____

фактический _____

почтовый _____

телефон _____

факс _____

адрес электронной почты _____

ОГРН/ОГРНИП _____

ИНН/КПП _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении Субсидии на выплату платы концедента в рамках
заключенного концессионного соглашения

Прошу предоставить из областного бюджета субсидию юридическому
лицу – обществу с ограниченной ответственностью «МИГ Инфраструктура»,
заключившему концессионное соглашение в отношении реконструкции объекта
недвижимости в целях создания объекта здравоохранения в Промышленном
районе города Оренбурга Оренбургской области и его последующего
использования (эксплуатации) для оказания первичной медико-санитарной
помощи от 27.04.2021 № 150 КС в размере _____ (_____) рублей

(сумма прописью)

Перечисление денежных средств осуществить по указанным ниже
реквизитам:

[реквизиты Концессионера]

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ года