**საანგარიშგებო დოკუმენტების მიღება - ჩაბარების აქტი**

გაფორმების თარიღი:

„\_“ \_“ 2022 წელი

**„უსაფრთხო სისხლი“**

(2022 წლის სახელმწიფო პროგრამის დასახელება)

რეგისტრაციის ფორმის N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ და თარიღი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_წელი

(მიმწოდებელი დაწესებულების დასახელება)

ანგარიშგების თვე \_\_\_\_\_\_\_\_\_

წარმოდგენილი დოკუმენტების ნუსხა:

1. ანგარიშ-ფაქტურა -1

2. შემთხვევათა რეესტრი - ფორმა N2 (\_\_\_ ფურცელი)

3.ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი - ფორმა N 1

ზემოთ მითითებული დოკუმენტაციის პირველადი შემოწმებისა და მისი საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ნუსხასთან შედარების საფუძველზე, ვადგენთ, რომ ის სრულ შესაბამისობაშია საქართველოს მთავრობის 2022 წლის 12 იანვრის N4 დადგენილებით დამტკიცებულ 2022 წლის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამებით გათვალისწინებულ მოთხოვნებთან.

**სსიპ ლ. საყვარელიძის სახელობის**

**დაავადებათა კონტროლისა და**

**საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის**

**ეროვნული ცენტრი**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა) (უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა)

ბ.ა.