

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
г. Калининград

«15» апреля 2011 г.

№ 96

Об утверждении перечня недвижимого имущества государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Калининградской области

В целях реализации Федерального закона от 8 мая 2010 года № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений»

П Р И К А З Ы В А Ю

1. Руководителям государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Калининградской области:

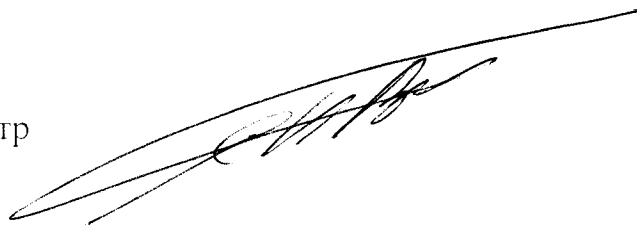
1) ведение учета недвижимого имущества, находящегося в оперативном управлении государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Калининградской области, осуществлять в соответствии с действующим законодательством;

2) в срок до 30 апреля 2011 года представить на утверждение в Министерство здравоохранения Калининградской области перечень объектов недвижимого имущества, закрепленных за учреждением на праве оперативного управления, и находящихся на балансе учреждения, по форме согласно приложению;

3) в срок до 01 июня 2011 года обеспечить государственную регистрацию права оперативного управления на недвижимое имущество (если такая регистрация не производилась).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника экономико-правового отдела Тарасевич А.Н.

Министр



А.Б. Выговский

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от « 15 » 04 2011 г.
№ 96

Перечень недвижимого имущества государственного учреждения
« _____ »
находящегося у него на балансе и закрепленного за ним на праве
оперативного управления по состоянию на 01 января 2011 года

N п/п	Адрес объекта недвижимого имущества	Наименование объекта недвижимого имущества	Площадь объекта недвижимого имущества (кв. м)	Инвентарный номер объекта недвижимого имущества	Кадастровый (реестровый) номер

Руководитель учреждения _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(ФИО, телефон)