

Finanšu ministrijas iesniegtajā redakcijā

33.pielikums
Ministru kabineta
2008.gada 26.maija
noteikumiem Nr.359

Veidlapa 33

Atbalsts Ambulatorās un stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju attīstības programmas īstenošanai

Ls

Iestādes	n + 1 gads	n+2 gads	n + 3 gads

KOPĀ:

Ministrijas/citas centrālās valsts iestādes vadītājs _____
(amats, paraksts, uzvārds)

Sagatavotājs _____
(amats, uzvārds)

Tālrunis _____

E pasts _____

** Dokumenta rekvizītus „paraksts”, „datums” un „zīmoga vieta” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām*

Finanšu ministrs

A.Slakteris