

Додаток 1
до рішення Київської обласної ради
від 25.07.2019 № 605-29-VII

СКЛАД КОМІСІЇ
з реорганізації КОМУНАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ «КИЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР»
(м. Київ, вул. Багговутівська, 1, код ЄДРПОУ 05492261) шляхом
перетворення у КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «КИЇВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ
ОНКОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР»

Голова комісії:

Ременник Олег Ісакович

головний лікар

Секретар комісії:

Бондарчук Наталія Юріївна

заступник головного лікаря по роботі з персоналом

Члени комісії :

Костіков Валерій Валерійович

заступник головного лікаря по організаційно методичній роботі

Кушнір Тетяна Олександрівна

головний бухгалтер

Гейдор Любов Григорівна

голова ППО КЗ КОР «Київський обласний онкологічний диспансер»

Лясковець Людмила Валентинівна

головна медична сестра

Світлий Олександр Валентинович

заступник директора - начальник управління економіки та фінансового контролю департаменту охорони

здоров'я Київської обласної державної адміністрації

Петруша Алла Володимирівна

заступник начальника відділу фінансів виробничої сфери, грошового обігу, цінних паперів та інвестицій управління доходів та фінансів галузей виробничої сфери департаменту фінансів Київської обласної державної адміністрації

Кудрявцева Віталіна Вадимівна

головний спеціаліст відділу нормативно-правової роботи управління юридичного забезпечення Київської обласної державної адміністрації

Семенова Тетяна Миколаївна

перший заступник голови Київської обласної ради (за згодою)

Бунін Сергій Валерійович

голова постійної комісії з питань управління комунальною власністю, приватизації, житлово-комунального господарства та впровадження енергозберігаючих технологій Київської обласної ради (за згодою)

Бігарі Наталія Володимирівна

голова постійної комісії з питань охорони здоров'я, материнства, дитинства, соціального захисту населення та пенсіонерів (за згодою)

Заступник голови ради

Я.В. Добрянський

Додаток 2
до рішення Київської обласної ради
від 25.07.2019 № 605-29-VII

ПЕРЕДАВАЛЬНИЙ АКТ

Комісії з реорганізації шляхом перетворення комунальної медичної
установи _____

«____» _____ 2019 року

Ми, що нижче підписалися, голова та члени Комісії з реорганізації
_____, створеної рішенням Київської обласної ради від _____ р.
№ _____, у складі:

Голови комісії: _____

Секретаря комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____

Члена комісії: _____ (за згодою)

Члена комісії: _____ (за згодою)

Члена комісії: _____ (за згодою)

керуючись ст. 104-108 Цивільного кодексу України, склали цей акт про наступне:

1. _____ (ЄДРПОУ _____), місцезнаходження: вул. _____,
м. _____, N району, N області, _____) внаслідок реорганізації _____
(ЄДРПОУ _____, місцезнаходження: _____) шляхом перетворення є
 правонаступником майна, активів та зобов'язань _____, а саме:

- 1.1. Необоротних активів (балансова вартість) – _____ грн., у тому числі:
 - основні засоби – _____ грн.;
 - інші необоротні матеріальні активи – _____ грн.;
- 1.2. Виробничі запаси – _____ грн.;
- 1.3. Грошових коштів – _____ грн.;
- 1.4. Дебіторської заборгованості – _____ грн., у тому числі:
 - перед бюджетом – _____ грн.;
 - з оплати праці – _____ грн.;
- 1.5. Кредиторської заборгованості – _____ грн., у тому числі:
 - перед бюджетом – _____ грн.;
 - з оплати праці – _____ грн.;

2. Разом із нерухомим майном _____ приймає документи, що підтверджують право власності (володіння, користування, розпорядження) на об'єкти основних засобів та документів, які підтверджують право власності або користування земельними ділянками.

Додатки до передавального акту: _____ на _____ аркушах.
Усього: _____ аркушів.

Комісія з реорганізації шляхом перетворення комунальної медичної установи _____

Голова комісії:

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Секретар комісії:

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Член комісії:

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Член комісії:

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Член комісії:

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Член комісії:

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Член комісії:

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Член комісії:
(за згодою)

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Член комісії:
(за згодою)

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Член комісії:
(за згодою)

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)

Заступник голови ради

Я.В. Добрянський