

جدول مالی برنامه سلامت میانسالان شهرستان در سال

ردیف	تاریخ و شماره نامه تخصیص اعتبار ارسالی از مرکز بهداشت استان	شماره حواله اعتبار تخصیص یافته	شرح هزینه			
			شرح هزینه طبق نامه ارسالی از مرکز بهداشت استان	مبلغ اختصاص یافته (به هزار ریال)	نوع فعالیت در شهرستان	مبلغ هزینه شده در شهرستان (به هزار ریال)
مثال	6/13709 1401/12/8	401	کارگاه های آموزشی	6000	برگزاری کارگاه یانسگی	6000
			چاپ و تکثیر	3000	چاپ پمفلت معاینه پستان	3000
			حق الزحمه افراد حقیقی	3000	کارشناس برنامه میانسالان	1500
					کارشناس مسئول سلامت خانواده	1500