*Қосымша*

**2023-2024 жылдары орындалмаған «AMANAT» партиясының Қостанай облысы бойынша «Халықпен бірге!» сайлауалды бағдарламасын орындау бойынша жол картасы пункттерін іске асыру**

**КЕСТЕСІ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **р/с №**  | **Іске асыру кезеңі** *(құрылыстың/жөндеудің негізгі кезеңдерін толық сипаттаңыз)* | **Іске асыру кезеңі**  *(күні, айы, жылы)* | **Тапсырыс беруші тарапынан жауапты орындаушы** *(ТАӘ, телефон)* | **Мердігер тарапынан жауапты орындаушы** *(ТАӘ, телефон)**)* |
| **Қостанай ауданы Заречный кентіндегі емхана құрылысы** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Жұмыстың аяқталуы |  |  |  |
| **Меңдіқара ауданындағы фельдшерлік-акушерлік пункт құрылысы**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Жұмыстың аяқталуы |  |  |  |

*Приложение*

**ГРАФИК**

**реализации пунктов Дорожной карты по исполнению Предвыборной программы партии «AMANAT»**

**«ВМЕСТЕ С НАРОДОМ!» по Костанайской области, не исполненных в 2023 – 2024 годы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Этап реализации***(подробно расписать основные этапы строительства/ремонта)* | **Сроки реализации***(дата, месяц год)* | **Ответственный исполнитель со стороны Заказчика** *(ФИО, сот. телефон)* | **Ответственный исполнитель со стороны Подрядчика** *(ФИО, сот. телефон)* |
| **Строительство поликлиники в п.Заречный Костанайского района**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Завершение работ |  |  |  |
| **Строительство фельдшерско-акушерского пункта в Мендыкаринском районе** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Завершение работ |  |  |  |