ПРИЛОЖЕНИЕ 1

 к Порядку определения объема и

 условий предоставления

 из бюджета Суровикинского

 муниципального района

 Волгоградской области

 муниципальным бюджетным

 и автономным учреждениям

 субсидий на иные цели

ЗАЯВКА №

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

на получение субсидии на 20\_\_ год

(и плановый период 20\_\_ - 20\_\_ гг.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения, ИНН/КПП)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид целевой субсидии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Основание предоставления субсидии | Целевое назначение расходов (наименование мероприятия, объекта) | Размер субсидии (руб.) |
| 20\_\_ | 20\_\_ | 20\_\_ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Всего |  |  |  |  |

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, подпись, расшифровка подписи)

Главный бухгалтер учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, подпись, расшифровка подписи, телефон)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 ПРИЛОЖЕНИЕ 2

 к Порядку определения объема

 и условий предоставления

 из бюджета Суровикинского

 муниципального района

 Волгоградской области

 муниципальным бюджетным

 и автономным учреждениям

 субсидий на иные цели

ОТЧЕТ

об использовании средств субсидии

за \_\_ квартал 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код субсидии/наименование субсидии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(соглашение (решение) о выделении целевой субсидии

и решение о разрешении использования остатков)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Остаток субсидии на начало года | Сумма полученной субсидии в текущем году | Сумма кассовых расходов (нарастающим итогом с начала текущего финансового года) | Сумма фактических расходов (нарастающим итогом с начала текущего финансового года) | Сумма возврата неиспользованной субсидии | Остатки неиспользованных средств субсидии (на конец отчетного периода)(ст. 1 + ст. 2 - ст. 3 - ст. 5) | Причины неиспользования средств субсидии | Результаты выполненных работ в рамках полученной субсидии |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, подпись, расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, подпись, расшифровка подписи, телефон)