Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНА

Указом Губернатора

Кировской области

от 13.01.2021 № 3

**ФОРМА**

**отчета об осуществлении органами местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных**

**и городских округов отдельных государственных полномочий Российской Федерации по подготовке**

**и проведению Всероссийской переписи населения 2020 года**

**ОТЧЕТ**

**об осуществлении органами местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных**

**и городских округов отдельных государственных полномочий Российской Федерации по подготовке**

**и проведению Всероссийской переписи населения 2020 года**

**по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года**

Муниципальное образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения: рублей

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Предусмотрено субвенций в бюджете муниципального образования  | Поступило средств в бюджет муниципального образования | Фактические расходы | Кассовые расходы | Подлежит перечислению |
| Всего |  |  |  |  |  |

Глава муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансового органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

СОГЛАСОВАНО

Должностное лицо Территориального

органа Федеральной службы государственной

статистики по Кировской области

в муниципальном образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

**1. Затраты на обеспечение помещениями**

(рублей)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Месторасположение помещения, в том числе включая помещения, предоставляемые безвозмездно (адрес) | Площадь помеще-ния (кв. метров) | Период использова-ния помещения (суток) | Принято бюджетных обязательств | Фактические расходы | Сведения об оплате выставленных счетов  | Подлежит перечисле-нию |
| №, дата договора, наименование поставщика услуг | Сумма по договору  | №, дата счетов, актов | Сумма | №, дата платежного поручения | Сумма с начала года  | В том числе за отчетный месяц |  |
|  | Всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  | Помещения, охраняемые, оборудованные мебелью, средствами связи и пригодные для обучения и работы лиц, привлекаемых к сбору сведений о населении |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  | Охраняемые помещения для хранения переписных листов и иных документов Всероссийской переписи населения 2020 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |

Глава муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансового органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

 **2. Затраты на предоставление необходимых транспортных средств**

(рублей)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Месторасположение помещения (адрес) | Количество транспорт-ных средств (единиц) | Период предостав-ления транспорт-ных услуг (часов) | Принято бюджетных обязательств | Фактические расходы | Сведения об оплате выставленных счетов  | Подлежит перечисле-нию |
| №, дата договора, наименование поставщика услуг | Сумма по договору  | №, дата счетов, актов | Сумма | №, дата платежного поручения | Сумма с начала года  | В том числе за отчетный месяц |  |
|  | Всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |

Глава муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансового органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

 **3. Затраты на предоставление необходимых средств связи**

(рублей)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Месторасположение помещения (адрес) | Количество средств связи (единиц) | Период предостав-ления средств связи (суток) | Принято бюджетных обязательств | Фактические расходы | Сведения об оплате выставленных счетов  | Подлежит перечисле-нию |
| №, дата договора, наименование поставщика услуг | Сумма по договору  | №, дата счетов, актов | Сумма | №, дата платежного поручения | Сумма с начала года  | В том числе за отчетный месяц |  |
|  | Всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |

Х – данные не указываются.

Глава муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансового органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

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