Приложение № 3

Приложение № 3

к Порядку

**ОТЧЕТ**

**об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия,**

**на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование получателя субсидии: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Периодичность: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Единица измерения: |  |

| Вид затрат | Объем средств субсидии, утвержденный на год  | Объем средств субсидии, перечисленный получателю с начала года | Кассовые расходы средств субсидии с начала года, в том числе: | Произведено расходов  | Объем расходов, подлежащий возмещению |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| нарастающим итогом с начала года, в том числе: | за отчетный месяц, в том числе: |
| на оплату труда | на страховые взносы | на оплату труда | на страховые взносы | на оплату труда | на страховые взносы |
| Расходы ВСЕГО |  |  |  |  |  |  |
| в том числе:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| на оплату труда |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| на учебные расходы |  |  |  |  |  |  |

Руководитель получателя субсидии

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

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

 (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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