Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

Указом Губернатора

Кировской области

от 24.03.2021 № 41

**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

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

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

(подпись) М.П. (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

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

(подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

**1. Затраты на обеспечение помещениями**

(рублей)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Месторасположение помещений, 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 |
| 1 | Помещения, охраняемые, оборудованные мебелью, средствами связи и пригодные для обучения и работы лиц, привлекаемых к сбору сведений о населении |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
|  | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
| 2 | Охраняемые помещения для хранения переписных листов и иных документов Всероссийской переписи населения 2020 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
|  | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |

х – данные не указываются.

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

(подпись) М.П. (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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
|  | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |

х – данные не указываются.

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

(подпись) М.П. (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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |
|  | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х |

х – данные не указываются.

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

(подпись) М.П. (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

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