Приложение

Приложение № 3

к Порядку и условиям

**ОТЧЕТ**

**о реализации плана мероприятий по достижению**

**результатов предоставления субсидии на иные цели**

**по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Результат предостав-ления субсидии | Наименование мероприятия по достижению результата предоставления субсидии (контрольной точки) | Единица измерения | Значение результата предоставления субсидии (контрольной точки) | | Срок достижения результата предоставле-ния субсидии (дд.мм.гг.) | | Причины отклонения от планового значения |
| План | Факт | План | Факт |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя областного  государственного бюджетного учреждения, подведомственного министерству здравоохранения Кировской области) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**