Приложение 5

к Типовой форме о предоставлении субсидии

на иные цели, не связанные с финансовым

обеспечением выполнения муниципального

задания на оказание муниципальных услуг

(выполнение работ)

# Отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является целевая субсидия на « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г. (нарастающим итогом с начала года)

Наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование муниципального учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень субсидий | | Аналитичес-кий код субсидии | Объем субсидии на 20\_\_ год | Полученный объем субсидии на\_\_\_\_  20\_\_г. | Фактические расходы учреждения | | Кассовые расходы учреждения | | Остаток субсидии на\_\_\_  20 \_\_г. | Причины образования остатка субсидии |
| цель предоставления субсидии | наименование дополнительной детализации цели предоставления субсидии 1 | на\_\_\_20\_\_г. | за отчетный квартал | на\_\_\_\_  20 \_\_г. | за отчетный квартал |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 =  (гр.6-гр.9) | 12 |
| 1 | Всего, в том числе | - | - | - |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Субсидия 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Субсидия 2 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель муниципального учреждения  (уполномоченное лицо) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

М.П.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный бухгалтер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель финансово-экономической службы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

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

Исполнитель

Ф.И.О., телефон

1 Заполняется в случае принятия главным распорядителем решения об использовании 5,6 разряда аналитического кода для дополнительной детализации цели предоставления субсидии.

Приложение 6

к Типовой форме о предоставлении субсидии

на иные цели, не связанные с финансовым

обеспечением выполнения муниципального

задания на оказание муниципальных услуг

(выполнение работ)

СОГЛАСОВАНО   
Руководитель структурного   
подразделения Администрации   
города, в ведении которого находится   
муниципальное учреждение   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование должности)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (подпись) (расшифровка подписи)  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

# Отчет о достижении результатов предоставления целевой субсидии на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. (нарастающим итогом с начала года)

Наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование муниципального учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень субсидий | | Ана-лити-ческий код суб-сидии | Результат предос-тавления Суб-сидии | Плановое значение резуль-тата предос-тавления целевой субсидии | Достиг-нутое значение результата предостав-ления целевой субсидии на\_\_\_20 \_\_г. | Единица измере-ния | Причина недос-тижения планового значения результата предостав-ления целевой субсидии | Объем субси-дии  на  20\_\_ г. (руб.) | Получен-ный объем субсидии  на \_\_.\_\_\_  20\_\_ г. (руб.) | Кассовые расходы учреждения  без учета авансов (руб.) | | | Остаток субсидии по состоянию  на \_\_\_.\_\_\_20\_\_ г. (руб.) | | |
| цель предостав-ления субсидии | наимено-вание дополни-тельной детализа-ции цели предостав-ления субсидии 1 | всего (руб.) | в том числе | | всего (руб.) | в том числе | |
| учтено  в предыду-щих периодах (руб.) | учтено  за отчет-ный квартал (руб.) | требуется  в направ-лении  на те же цели | подле-жит возврату |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 1 | Всего,  в том числе | - | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Субсидия 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Субсидия 2 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель муниципального учреждения  (уполномоченное лицо) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) | Структурное подразделение Администрации города, в ведении которого находится муниципальное учреждение 2 | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |

М.П.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Главный бухгалтер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель финансово-экономической службы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

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

Исполнитель

Ф.И.О., телефон

1 Заполняется в случае принятия главным распорядителем решения об использовании 5,6 разряда аналитического кода для дополнительной детализации цели предоставления субсидии.

2 Заполняется в случае необходимости внутреннего согласования отчета в структурном подразделении Администрации города, в ведении которого находится муниципальное учреждение.

Приложение 7

к Типовой форме о предоставлении субсидии

на иные цели, не связанные с финансовым

обеспечением выполнения муниципального

задания на оказание муниципальных услуг

(выполнение работ)

# Отчет о реализации плана мероприятий по достижению результатов предоставления субсидии за 20\_\_ год

Наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование муниципального учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень субсидий | | Аналитический код субсидии | Результат предоставления Субсидии | Мероприятие  по достижению результатов предоставления субсидии | Сроки реализации мероприятий | | Примечания (пояснение причин невыполнения запланированных мероприятий, указание актуальных сроков реализации мероприятий, прочие пояснения) |
| цель предоставления субсидии | наименование дополнительной детализации цели предоставления субсидии 1 | план | факт |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель муниципального учреждения

(уполномоченное лицо)        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

                                            (подпись)                           (расшифровка подписи)

Исполнитель

Ф.И.О., телефон

1 Заполняется в случае принятия главным распорядителем решения об использовании 5,6 разряда аналитического кода для дополнительной детализации цели предоставления субсидии.