|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4  к Порядку предоставления из          бюджета Грачевского муниципального округа Ставропольского края субсидий общественным объединениям ветеранов, инвалидов и иным социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию социально значимых программ и мероприятий |

О Т Ч Е Т

о расходовании средств субсидии из бюджета

Грачевского муниципального округа Ставропольского края,

предоставленной общественным объединениям ветеранов,

инвалидов и иным социально ориентированным некоммерческим

организациям на реализацию социально значимых программ и мероприятий

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

(наименование организации)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(квартал)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основание для предоставления субсидии (реквизиты документов) | Цель предоставления субсидии | Предоставлено средств (руб.) | | Израсходовано средств  (руб.) | | Перечень подтверждающих документов | Остаток неиспользованных средств с начала года (руб.) | Причины отклоне-ний |
| нарастаю-щим итогом с начала года | за отчетный месяц | нарастающим итогом с начала года | за отчетный месяц |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации (подпись) (расшифровка подписи)

Бухгалтер организации (подпись) (расшифровка подписи)

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