

**Отчет о достижении значений результатов предоставления Субсидии
на " __ " _____ 20__ г.**

Наименование Учредителя: департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области

Наименование Учреждения: Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Брянской области
"Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями "Озерный"

Единица измерения: рублей (с точностью до второго знака после запятой)

Номер строки	Направление расходов	Аналитический код Субсидии	Результат предоставления Субсидии	Единица измерения		Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением	Плановые значения результатов предоставления Субсидии	Фактические значения результатов предоставления Субсидии	Отклонение от планового значения	Причина отклонения	Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии		Неиспользованный объем финансового обеспечения (гр.7 – гр.12)
				наименование	код по ОКЕИ						обязательств	денежных обязательств	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Учредитель:	Учреждение:
Подписано ЭП Петров Евгений Александрович	Подписано ЭП Храпаёв Николай Петрович

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 1E19F2D808584995F30E13034CAFBECE Владелец: Петров Евгений Александрович Действителен: 04:08:2022 - 28:10:2023 Дата подписи: 21:03:2023	ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 00FB43BE405CFA910CC8419B42FDF825D4 Владелец: Храпаёв Николай Петрович Действителен: 14:02:2023 - 09:05:2024 Дата подписи: 21:03:2023
---	---