

**Отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является Субсидия
на "___" _____ 20__ г.**

Наименование Учредителя: департамент социальной политики и занятости населения 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)

| Субсидия | | КБК расходов | Остаток на начало текущего финансового года | | Поступления | | | Выплаты | | Остаток Субсидии на конец отчетного периода | | | |
|--------------|----------------------------|--------------|---|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-----------------------------------|---------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|----|
| наименование | аналитический код субсидии | | всего | из них: разрешенный к использованию | всего | в том числе: | | всего | из них: возвращено в областной бюджет | всего | требуется в направлении на те же цели | подлежит возврату | |
| | | | | | | из областного бюджета | возврат дебиторской задолженности | | | | | | |
| 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: 723FE36FC9C5D71F0DB5648C58EC1232
 Владелец: **Петров Евгений Александрович**
 Действителен: 05:07:2023 - 27:09:2024
 Дата подписи: 21:07:2023