

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

Наименование Учредителя: департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ОЗЕРНЫЙ"

Наименование Учреждения:

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 Тимошин Игорь Евгеньевич	Подписано ЭП Храпаёв Николай Петрович

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 3493EDC7C1149D0A4267DCDD5FA00F5BC7670001
Владелец: Тимошин Игорь Евгеньевич
Действителен: 15:10:2021 - 15:01:2023
Дата подписи: 20:05:2022

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 0D5E3EB50448F31A4B8E5A533D082E40D3F94405
Владелец: Храпаёв Николай Петрович
Действителен: 06:12:2021 - 06:03:2023