

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

Наименование Учредителя:

департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области

Наименование Учреждения:

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Брянской области "Дом-интернат малой вместимости для пожилых людей и инвалидов г.Сельцо"
рублей (с точностью до второго знака после запятой)

Единица измерения:

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	из них: возвращено в областной бюджет	всего	требуется в направлении на те же цели	подлежит возврату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Учредитель:

Учреждение:

Подписано ЭП
Тимошин Игорь Евгеньевич

Подписано ЭП
Шпакова Анастасия Александровна

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 7F3B8FB844695E97DD271A3F8B44F333BC6126
Владелец: Шпакова Анастасия Александровна
Действителен: 01.10.2021 - 01.01.2023
Дата подписан: 22.03.2022

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 3493EDC7C1149D0A4267DCDD5FA00F5BC7670001
Владелец: Тимошин Игорь Евгеньевич
Действителен: 15.10.2021 - 15.01.2023
Дата подписан: 22.03.2022