

**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 Брянской области "Комплексный центр социального обслуживания населения г. Сельцо"

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 Фролова Людмила Ивановна

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 1E19F2D808584995F30E13034CAFBECE
Владелец: **Петров Евгений Александрович**
Действителен: 04:08:2022 - 28:10:2023
Дата подписи: 12:04:2023

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00E6D538F691CAE4B30D5F161423C64099
Владелец: **Фролова Людмила Ивановна**
Действителен: 19:04:2022 - 13:07:2023
Дата подписи: 12:04:2023