

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

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 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