

**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.Клинцы и Клинцовского района"

Единица измерения: рублей (с точностью до второго знака после запятой)

Номер строки	Направление ра	Анали-тический код Субсид	Результат предоставле-ния Субсиди	Единица измерения		Размер Субсидии, предусмотренный Сог	Плановые значения результатов предо-ставления Субси	Фактические значения результатов предоставле-ния Субсиди	Отклонени-е от планового значения	Причина отклонения	Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии		Неиспользова-нный объем финансового обеспечения (гр.7 – гр.12)
				наимено-в	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 Сычков Анатолий Константинович

**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: 5290D32B799F16DF75AE7F7ACF72CD3C

Владелец: **Сычков Анатолий Константинович**

Действителен: 13:03:2023 - 05:06:2024

Дата подписи: 12:04:2023