**Соглашение о порядке и условиях предоставления субсидии на иные цели из бюджета Тамбовской области областному государственному учреждению, подведомственному министерству здравоохранения Тамбовской области**

г. Тамбов

«3» марта 2023 г. № 20-2023-071513

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ, которому как получателю средств бюджета Тамбовской области доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидий в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемый в дальнейшем «Учредитель» в лице и.о. министра Овчинникова Алексея Владимировича, действующего на основании распоряжения Главы Тамбовской области от 13.01.2023 № 10, и ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", именуемый в дальнейшем «Учреждение», в лице Главного врача Краснянской Светланы Михайловны, действующего на основании Приказом управления здравоохранения, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, приказа управления здравоохранения Тамбовской области от 10.11.2021 № 1434 (далее – Субсидия, Правила предоставления субсидии), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

## I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление в 2023 году из бюджета Тамбовской области Субсидии Учреждению на компенсацию расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, и затрат по проведению обязательного медицинского освидетельствования указанных лиц.

## II. Условия и финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Учреждению для достижения целей, указанных в пункте 1.1 настоящего Соглашения.

2.2. Субсидия предоставляется Учреждению:

2.2.1. в лимитах бюджетных обязательств, доведенных Учредителю как получателю средств по кодам классификации расходов (далее коды БК), по аналитическому коду Субсидии 23-54220-00000-00000, в следующем размере:

в 2023 году 2 181 (две тысячи сто восемьдесят один) рубль 48 копеек - по коду БК 004 0909 99 2 00 54220 612.

2.3. Размер Субсидии рассчитывается в соответствии с Порядком определения объема и условия предоставления субсидии.

## III. Порядок перечисления Субсидии

3.1. Перечисление Субсидии осуществляется в установленном порядке:

3.1.1. на лицевой счет, открытый Учреждению в Управлении Федерального казначейства по Тамбовской области, согласно графику перечисления Субсидии в соответствии с приложением № 1 к настоящему Соглашению, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

«Сформировано в подсистеме бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет», системный номер № 20-2023-071513»

## IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Учредитель обязуется:

4.1.1. обеспечивать предоставление Учреждению Субсидии на цели в пункте 1.1 настоящего Соглашения;

4.1.2. осуществлять проверку документов, направляемых Учреждением Учредителю в целях принятия последним решения о перечислении Субсидии на предмет соответствия указанных в них кассовых расходов целям предоставления Субсидии, указанным в пункте 1.1 настоящего Соглашения, в течение 15 рабочих дней со дня поступления документов от Учреждения;

4.1.3. обеспечивать перечисление Субсидии на счет Учреждения, указанный в разделе 7 настоящего Соглашения, согласно графику перечисления Субсидии в соответствии с приложением № 1 к настоящему Соглашению, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

4.1.4. утверждать Сведения об операциях с целевыми субсидиями, предоставленными Учреждению на 2023 г. (далее - Сведения), по форме Сведений об операциях с целевыми субсидиями, предоставленными государственному (муниципальному) учреждению на 2023 г. (ф. 0501016), Сведения с учетом внесенных изменений не позднее 5 рабочих дней со дня получения указанных документов от Учреждения в соответствии с пунктом 4.3.1 настоящего Соглашения;

4.1.5. осуществлять контроль за соблюдением Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением, в том числе путем осуществления следующих мероприятий:

4.1.5.1. проведение плановых и внеплановых проверок:

4.1.5.1.1. по месту нахождения Учредителя на основании документов, представленных по его запросу Учреждением в соответствии с пунктом 4.1.2 настоящего Соглашения;

4.1.5.1.2. по месту нахождения Учреждения по документальному и фактическому изучению операций с использованием средств Субсидии, произведенных Учреждением;

4.1.5.2. приостановление предоставления Субсидии в случае установления по итогам проверки (ок), указанной(ых) в пункте 4.1.5.1 настоящего Соглашения, факта(ов) нарушений цели(ей) и условий, определенных Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением (получения от органа государственного финансового контроля информации о нарушении Учреждением цели(ей) и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением), до устранения указанных нарушений с обязательным уведомлением Учреждения не позднее 3 рабочего(их) дня(ей) после принятия решения о приостановлении;

4.1.5.3. направление требования Учреждению о возврате Учредителю в бюджет Тамбовской области Субсидии или ее части, в том числе в случае неустранения нарушений, указанных в пункте 4.3.5 настоящего Соглашения, в размере и сроки, установленные в данном требовании;

4.1.6. рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Учреждением, в том числе в соответствии с пунктами 4.4.1 - 4.4.2 настоящего Соглашения, в течение 5 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Учреждение о принятом решении (при необходимости);

4.1.7. направлять разъяснения Учреждению по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, не позднее 5 рабочих дней со дня получения обращения Учреждения в соответствии с пунктом 4.4.5 настоящего Соглашения;

4.2. Учредитель вправе:

4.2.1. запрашивать у Учреждения информацию и документы, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Учреждением цели(ей) и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Соглашения;

4.2.2. принимать решение об изменении условий настоящего Соглашения на основании информации и предложений, направленных Учреждением в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Соглашения, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера Субсидии, при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.2 настоящего Соглашения, и при условии предоставления Учреждением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данных изменений;

4.2.3. принимать в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке решение о наличии или отсутствии потребности в направлении в 2024 году остатка Субсидии, не использованного в 2023 году, а также об использовании средств, поступивших в 2023 году Учреждению от возврата дебиторской задолженности прошлых лет, возникшей от использования Субсидии, на цель(и), указанную(ые) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, не позднее 5 рабочих дней после получения от Учреждения следующих документов, обосновывающих потребность в направлении остатка Субсидии на цель(и), указанную(ые) в пункте 1.1 настоящего Соглашения:

4.3. Учреждение обязуется:

4.3.1. направлять Учредителю на утверждение:

4.3.1.1. Сведения не позднее 5 рабочих дней со дня заключения настоящего Соглашения;

4.3.1.2. Сведения с учетом внесенных изменений не позднее 5 рабочих дней со дня получения от Учредителя информации о принятом решении об изменении размера Субсидии;

4.3.2. использовать Субсидию для достижения целей, указанных в в пункте 1.1 настоящего Соглашения, в соответствии с условиями предоставления Субсидии, установленными Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением на осуществление выплат, указанных в Сведениях;

4.3.3. направлять по запросу Учредителя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением целей и условий предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Соглашения, не позднее 5 рабочих дней со дня получения указанного запроса;

4.3.4. направлять Учредителю не позднее 5 рабочих дней, следующих за отчетным периодом, в котором была получена Субсидия:

4.3.4.1. отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, по форме в соответствии с приложением № 2 к настоящему Соглашению, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

4.3.4.2. документы, подтверждающие факт произведенных расходов (контракт, договор, акт о приемке товаров, акт об оказании услуг);

4.3.5. устранять выявленный(е) по итогам проверки, проведенной Учредителем, факт(ы) нарушения цели(ей) и условий предоставления Субсидии, определенных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением (получения от органа государственного финансового контроля информации о нарушении Учреждением цели(ей) и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии и настоящим Соглашением), включая возврат Субсидии или ее части Учредителю в бюджет Тамбовской области, в течение 20 рабочих дней со дня получения требования Учредителя об устранении нарушения;

4.3.6. возвращать неиспользованный остаток Субсидии в доход бюджета Тамбовской области в случае отсутствия решения Учредителя о наличии потребности в направлении не использованного в 2023 году остатка Субсидии на цель(и), указанную(ые) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, в срок до «31» января 2024 г.;

4.4. Учреждение вправе:

4.4.1. направлять Учредителю документы, указанные в пункте 4.2.3 настоящего Соглашения, не позднее 5 рабочих дней, следующих за отчетным финансовым годом;

4.4.2. направлять Учредителю предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в случае выявления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения;

4.4.3. направлять в 2024 году не использованный остаток Субсидии, полученный в соответствии с настоящим Соглашением, на осуществление выплат в соответствии с целью(ями), указанной(ыми) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, на основании решения Учредителя, указанного в пункте 4.2.3 настоящего Соглашения;

4.4.4. направлять в 2024 году средства, поступившие Учреждению от возврата дебиторской задолженности прошлых лет, возникшей от использования Субсидии, на осуществление выплат в соответствии с целью(ями), указанной(ыми) в пункте 1.1 настоящего Соглашения, на основании решения Учредителя, указанного в пункте 4.2.3 настоящего Соглашения;

4.4.5. обращаться к Учредителю в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения;

## V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Иные положения об ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами обязательств по настоящему Соглашению:

## VI. Заключительные положения

6.1. Расторжение настоящего Соглашения Учредителем в одностороннем порядке возможно в случаях:

6.1.1. прекращения деятельности Учреждения при реорганизации или ликвидации;

6.1.2. нарушения Учреждением цели и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии, и настоящим Соглашением;

6.2. Расторжение Соглашения осуществляется по соглашению сторон, за исключением расторжения в одностороннем порядке, предусмотренного пунктом 6.1 настоящего Соглашения.

6.3. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.4. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.2 настоящего Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

«Сформировано в подсистеме бюджетного планирования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет», системный номер № 20-2023-071513»

6.5. Изменение настоящего Соглашения, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.2.2 настоящего Соглашения, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

6.6. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Соглашением, направляются Сторонами следующим(ми) способом(ами)::

6.6.1. путем использования государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет»;

6.6.2. заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.7. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме:

6.7.1. электронного документа в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон настоящего Соглашения.

## VII. Платежные реквизиты Сторон

| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ | ОГБУЗ "ТПКБ" |
|---|---|
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ<br><br>ОКТМО 68701000<br>ОГРН 1026801161188 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"<br><br>ОКТМО 68701000001<br>ОГРН 1036888175884 |
| Место нахождения:<br>392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД ТАМБОВ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, 106/5 | Место нахождения:<br>392000, ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД ТАМБОВ, УЛИЦА МОСКОВСКАЯ, 27 |
| ИНН 6831003241<br>КПП 682901001 | ИНН 6832030449<br>КПП 682901001 |
| БИК 016850200<br>Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТАМБОВ БАНКА РОССИИ//УФК по Тамбовской области г. Тамбов<br>Единый казначейский счет 40102810645370000057<br>Казначейский счет 03221643680000006400<br>л/с 03642003460<br>Управление Федерального казначейства по Тамбовской области | БИК 016850200<br>Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТАМБОВ БАНКА РОССИИ//УФК по Тамбовской области г. Тамбов<br>Единый казначейский счет 40102810645370000057<br>Казначейский счет 03224643680000006400<br>л/с 21646У77440<br>Управление Федерального казначейства по Тамбовской области |

## VIII. Подписи Сторон

| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ | ОГБУЗ "ТПКБ" |
|---|---|
| _____/Овчинников Алексей Владимирович | _____/Краснянская Светлана Михайловна |

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00CAAAC3DE213A587BCD915AA7CFBD022B

Владелец: Овчинников Алексей Владимирович

Действителен: с 25.01.2023 до 19.04.2024

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00E33614031D8B08ACC62A759FD8DE6574

Владелец: Краснянская Светлана Михайловна

Действителен: с 10.01.2023 до 04.04.2024

Приложение № 1 к Соглашению

# График перечисления Субсидии на иные цели

Наименование Учреждения: ОГБУЗ « Тамбовский областной клинический противотуберкулезный диспансер»

Наименование Учредителя: Министерство здравоохранения Тамбовской области

Наименование федерального проекта: Компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, и затрат по проведению обязательного медицинского освидетельствования указанных лиц

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

| Наименование направления расходов | Код по бюджетной классификации федерального бюджета | | | | | | Сроки перечисления Субсидии не позднее (дд.мм.гггг.) | Сумма |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Код гла | Раздел | Подраздел | Целевая статья | Вид расхода | Доп. класси-фикация | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Компенсация расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями, подведомственными органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, и затрат по проведению обязательного медицинского освидетельствования указанных лиц | 004 | 09 | 09 | 9920054220 | 612 | 23-54220-00000-00000 | до 15.03.2023 | 2 181,48 |
| | | | | | | | **ИТОГО по коду БК:** | 2 181,48 |

Руководитель Учреждения _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Главный бухгалтер _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 2
к Соглашению

Отчет об использовании субсидий на иные цели

_____
(наименование областного государственного бюджетного, областного государственного автономного учреждения)

за _____ года
(период с начала года)

| N п/п | Цели (направления расходования) Субсидии | Код КОСГУ | Остаток неиспользованной Субсидии на начало отчетного периода (тыс. рублей) | Годовой плановый объем Субсидии (тыс. рублей) | Перечислено Учреждению на отчетную дату (тыс. рублей) | Кассовые расходы (тыс. рублей) | Фактические расходы (тыс. рублей) | Остаток неиспользованной Субсидии на конец отчетного периода (тыс. рублей) | Примечание |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |
| | Итого | | | | | | | | |

Руководитель Учреждения

_____ _____
М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

"___" _____ 20___ г.

Главный бухгалтер _____ _____
М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 3
к Соглашению о предоставлении
из бюджета Тамбовской области областным
государственным бюджетным и областным
государственным автономным учреждениям
субсидий на иные цели в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1
Бюджетного кодекса Российской Федерации

Значения результатов предоставления Субсидии и показатели, необходимые для достижения результатов предоставления Субсидии, включая значения показателей в части материальных и нематериальных объектов и (или) услуг, планируемых к получению при достижении результатов соответствующих проектов (при возможности такой детализации)

| | | | КОДЫ |
|---|---|---|---|
| Наименование Учреждения | | по Сводному реестру | |
| Наименование Учредителя | Управление здравоохранения Тамбовской области | по Сводному реестру | 68000000 01200034 6061 |
| Наименование федерального/регионального проекта | | по БК | |
| Вид документа | (первичный - "0", уточненный - "1", "2", "3", "...") | | |
| Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака после запятой) | | по ОКЕИ | 383 |

| Направление расходов | | Результат предоставления Субсидии | Единица измерения | | Код строки | Плановые значения результатов предоставления Субсидии по годам (срокам) реализации Соглашения | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | на | |
| наименование | код по БК | | наименование | код по ОКЕИ | | с даты заключения Соглашения | из них с начала текущего финансового года |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |

Приложение N 4
к Соглашению о предоставлении
из бюджета Тамбовской области областным
государственным бюджетным и областным
государственным автономным учреждениям
субсидий на иные цели в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1
Бюджетного кодекса Российской Федерации

# Отчет
## о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия

Наименование Учредителя Управление здравоохранения Тамбовской области
Наименование Учреждения
Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

| Субсидия | | Код по бюджетной классификации | Остаток Субсидии на начало текущего финансового года | | Поступления | | | Выплаты | | Курсовая разница | Остаток Субсидии на конец отчетного периода | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Наименование | Код | | всего | из них, разрешенный к использованию | всего, в том числе | из бюджета Тамбовской области | возврат дебиторской задолженности прошлых лет | всего | из них: возвращено в бюджет Тамбовской области | | Всего | в том числе: | |
| | | | | | | | | | | | | требуется в направлении на те же цели | подлежит возврату |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | |

Руководитель Получателя _____ _____ _____
(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (Ф.И.О.) (телефон)

"__" _____ 20__ г.

Приложение N 5
к Типовой форме соглашения о предоставлении
из бюджета Тамбовской области областным
государственным бюджетным и областным
государственным автономным учреждениям
субсидий на иные цели в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1
Бюджетного кодекса Российской Федерации

# Отчет
## о достижении значений результатов предоставления субсидии и показателей, необходимых для достижения результатов предоставления субсидии, включая значения показателей в части материальных и нематериальных объектов и (или) услуг, планируемых к получению при достижении результатов соответствующих проектов (при возможности такой детализации)

| | | | КОДЫ |
|---|---|---|---|
| | по состоянию на | Дата | |
| | | по Сводному реестру | |
| Наименование Учреждения | | ИНН | |
| Наименование Учредителя | Управление здравоохранения Тамбовской области | по Сводному реестру | 68000000012000346061 |
| Наименование федерального (регионального) проекта | | по БК | |
| Вид документа | | | |
| | (первичный - "0", уточненный - "1", "2", "3", "...") | по ОКЕИ | 383 |
| Периодичность: квартальная, годовая | | | |

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

1. Информация о достижении значений результатов предоставления Субсидии и обязательствах, принятых в целях их достижения

| Направление расходов | | Результат предоставления Субсидии | Единица измерения | | Код строки | Плановые значения | | Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением | Фактически достигнутые значения | | | | | | Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии | | Неиспользованный объем финансового обеспечения (гр. 9 - гр. 16) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | на отчетную дату | | отклонение от планового значения | | причина отклонения | | | | |
| наименование | код по БК | | наименование | код по ОКЕИ | | с даты заключения Соглашения | из них с начала текущего финансового года | | с даты заключения Соглашения | из них с начала текущего финансового года | в абсолютных величинах (гр. 7 - гр. 10) | в процентах (гр. 12 / гр. 7) x 100%) | код | наименование | Обязательств | денежных обязательств | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Всего: | | | | | | | Всего: | | | |

Руководитель _____ _____ _____
(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____ _____

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (инициалы, (телефон)

"__" _____ 20__ г.

2. Сведения о принятии отчета о достижении значений
результатов предоставления Субсидии

| Наименование показателя | Код по бюджетной классификации бюджета Тамбовской области | КОСГУ | Сумма | |
|---|---|---|---|---|
| | | | с начала заключения Соглашения | из них с начала текущего финансового года |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Объем Субсидии, направленной на достижение результатов | | | | |
| Объем Субсидии, потребность в которой не подтверждена | | | | |
| | | | | |
| Объем Субсидии, подлежащей возврату в бюджет | | | | |
| Сумма штрафных санкций (пени), подлежащих перечислению в бюджет | | | | |

Руководитель _____ _____ _____
(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)
Учредителя

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

"__" _____ 20__ г.