

**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 Жуковского района"

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 Ёлкина Ольга Александровна

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 1E19F2D808584995F30E13034CAFBCF
 Владелец: **Петров Евгений Александрович**
 Действителен: 04:08:2022 - 28:10:2023
 Дата подписи: 17:10:2022

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 74D1A6D12419B038E06A2001CF4CC3A908AFBDEF
 Владелец: **Ёлкина Ольга Александровна**
 Действителен: 28:01:2022 - 28:04:2023
 Дата подписи: 17:10:2022