

**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 Рогнединского района"

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 Воскобоева Елена Анатольевна

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 1E19F2D808584995F30E13034CAFBECSF
 Владелец: **Петров Евгений Александрович**
 Действителен: 04:08:2022 - 28:10:2023
 Дата подписи: 07:10:2022

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 419212C6621BE2DAD1F23105AD5E92C7E31E5A22
 Владелец: **Воскобоева Елена Анатольевна**
 Действителен: 14:10:2021 - 14:01:2023