Приложение 2

к Положению о предоставлении субсидий исполнителям услуг по уборке санитарных узлов и душевых комнат, расположенных в жилых помещениях маневренного

фонда, в которых на условиях найма проживают инвалиды по зрению

Форма

Сводный расчет № 2

суммы субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Получателя субсидии)

за период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Виды расходов Получателя субсидий | Сумма субсидий, руб. |
| С начала финансового года, руб. | В том числе за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Расходы на оплату труда одного уборщика помещений (с учетом начислений на оплату труда) |  |  |
| 2. | Расходы на моющие средства и мягкий инвентарь |  |  |
| Итого |  |  |

Подписи:

Руководитель

Получателя субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Главный бухгалтер

Получателя субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Начальник Управления по работе с населением

Администрации города Бийска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Специалист Управления по работе с населением

Администрации города Бийска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Н.Г. Рябинина, начальник МКУ «Управление по работе с населением

Администрации города Бийска».