Форма № 2-осму

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Угловой штамп органа  местного самоуправления |  | Департамент сельского  хозяйства и продовольствия  Кировской области  ул. Дерендяева, 23,  г. Киров, 610000 |

ОТЧЕТ

о соблюдении условий победителем конкурса расходования гранта

1. Соответствие приобретаемой техники с запланированными расходами в бизнес-плане

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  статьи расходов  в плане расхода | Наименование  приобретения в соответствии договором поставки, счетом | Реквизиты договора, счета и иные документы в соответствии с пунктами 11.1 – 11.4 Порядка (наименование, номер, дата и т. д.) | Сумма, тыс.  рублей |
| 1 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. Источники оплаты[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Источники оплаты | Реквизиты платежных документов, выписок (наименование, номер, дата и т. д.) | Сумма,  тыс. рублей | Для средств, % |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Собственные  средства |  |  |  |
| 2 | Заемные средства |  |  |  |
| 3 | Сумма гранта |  |  |  |
| 4 | Итого | х |  | 100 |

Достоверность сведений подтверждаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя органа местного самоуправления ) (подпись) (инициалы, фамилия)

МП

Исполнитель

Фамилия, имя, отчество, № телефона «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. В соответствии с пунктом 11.5 Порядка [↑](#footnote-ref-1)