

Приложение 1
к Положению о Всекрымском конкурсе
проектов и программ развития местного
самоуправления

Дата получения отчета:	
Номер заявки:	

ОТЧЕТ

(Наименование органа местного самоуправления)
о расходовании средств бюджета Автономной Республики Крым, выделенных на
финансирование

(Название проекта или программы)

в рамках Всекрымского конкурса проектов и программ развития местного самоуправления

№ п/п	Наименование статьи затрат (в соответствии с бюджетом проекта или программы)	Наименование, номер и дата документа (основание платежа)	Дата и номер платежного документа	Сумма в платежном документе, грн.	Примечание
1.					
2.					
3.					
ИТОГО					

Целевое использование средств в сумме (итого) _____ грн. подтверждаю:

Должность руководителя финансового
органа местного самоуправления _____

(Подпись)

(Фамилия. И. О.)

М. П.

(Число, месяц, год)