

Приложение №3
к соглашению №128 от 17 июля 2015 года

ОТЧЕТ

об осуществлении расходов бюджета муниципального образования, включенных в государственную программу «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области», за 3 квартал 2015 год

Периодичность: кварталы, годовая
Наименование бюджета: Бюджет муниципального образования Мгинское городское поселение Кировского муниципального района Ленинградской области
Единица измерения: (тысяч рублей)

Наименование мероприятий муниципальной программы	Предусмотрено средств в 2015 году			Получено Субсидий в 2015г		Стоимость заключенных контрактов на выполнение программы			Стоимость оплаченных контрактов в начале года	Фактически использовано средств (кассовые расходы) на реализацию программы			Остаток средств		Эквивалент средств в отчетный период	Примечание
	Всего	в том числе		Всего	Областной бюджет	контракт	номера дата договора	сумма договора		Всего	в том числе		Всего	в том числе		
		областной бюджет	местный бюджет						областной бюджет		местный бюджет	в том числе			в том числе	
1	2	3	4	5	6	7	—	—	10	11	12	13	14	15	16	17
Организация мероприятий по приспособлению для доступа инвалидов учреждения культуры	225,0	112,5	112,5	112,5	112,5	—	—	9	—	—	—	—	14	15	16	17
													112,5	112,5		

Целевое использование субсидий в сумме _____ подтверждено

Глава администрации
Муниципального образования
Руководитель финансового органа
Муниципального образования
Место печати

(цифрами прописью)
Соколовский С.К. «5» октября 2015 года
(фамилия, инициалы)
Кузьмина И.Н. «5» октября 2015 года
(фамилия, инициалы)

ОТЧЕТ

о реализации мероприятий, включенных в государственную программу
«Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области», за 3 квартал 2015 года

Наименование муниципального образования администрация МО Мгинское городское поселение
Периодичность: квартальная, годовая

№ п/п	Наименование мероприятий программы субъекта Российской Федерации	Сведения о выполнении мероприятий	
		Выполнено (да/нет/частично)	Причины невыполнения
1	2	3	4
	Организация мероприятий по приспособлению для доступа инвалидов учреждений культуры	нет	Согласно 44-ФЗ объявлен электронный аукцион
Итого:			

Целевое использование субсидий в сумме _____ подтверждено

Глава администрации муниципального образования (подпись)

 Руководитель финансового органа муниципального образования (подпись)
 Место печати (подпись)

(цифрами прописью)
 Соколовский С.К. « 5 » октября 2015 года
 (фамилия, инициалы)
 Кузьмина И.Н. « 5 » октября 2015 года
 (фамилия, инициалы)