

ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ
ЗА СЧЕТ СУБСИДИИ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ
ГБУСУСОН «Навлинский психоневрологический интернат»

(наименование государственного учреждения)
на 2018 год

КБК 821 1006 210 2111 290 612 (7003)

1. Наименование субсидии: Субсидии государственным учреждениям на проведение текущего ремонта

2. Характеристика мероприятий, осуществляемых за счет субсидии:

Содержание мероприятий	Планируемый результат осуществления мероприятия			Объем средств на выполнение задания, рублей		
	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода
Текущий ремонт столовой (внутренние сантехнические работы)	Улучшение условий обслуживания инвалидов			60 557,00		

3. Основания для досрочного прекращения задания:

Основание для досрочного прекращения	Абзац, пункт, часть, статья и реквизиты нормативного правового акта
Ликвидация, реорганизация учреждения и не выполнение задания	Постановление Правительства Брянской области от 30.06.2014г. №271-п (ред. от 18.12.2015) п.11

4. Порядок контроля за исполнением задания:

Формы контроля	Периодичность	Состав и объем предоставляемой информации
Камеральная проверка	По факту выполнения работ	Договор, КС-2, КС3

5. Требования к отчетности об исполнении задания:

5.1. Форма отчета об исполнении задания:

Результат, запланированный в задании на отчетный период	Фактические результаты, достигнутые в отчетном периоде	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактических результатах

Сведения об использовании субсидии

Неиспользованные остатки субсидии (на начало отчетного периода)	Предусмотрено к перечислению в отчетном периоде в соответствии с графиком перечисления субсидии, рублей	Перечислено авансом, рублей	Фактическое использование субсидии за отчетный период, рублей	Остаток денежных средств к перечислению, рублей
---	---	-----------------------------	---	---

1	2	3	4	5=(4-3)*
-		-		

* не более разницы между предусмотренной к перечислению в отчетном периоде субсидией и субсидией, перечисленной авансом.


5.2. Сроки представления отчетов о выполнении задания: ежемесячно не позднее 25 числа отчетного месяца.

5.3. Иные требования к отчетности о выполнении задания: нет.

6. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за выполнением) задания: -

Учредитель:
 Департамент семьи, социальной
 и демографической политики
 Брянской области

Учреждение:
 ГБУСУСОН «Навлинский
 психоневрологический интернат»

Директор департамента  Тимошин И.Е.

Директор  Зверек В.В.

