

Приложение 2

к соглашению № 334 от 24.10. 2017 года
о предоставлении субсидии на иные цели:
Субсидии государственным учреждениям на
техническое оснащение и обеспечение
безопасности, включая обеспечение мер
пожарной безопасности

**ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ
ЗА СЧЕТ СУБСИДИИ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ**

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Брянской области

«Дом-интернат малой вместимости для пожилых людей и инвалидов Погарского района»

(наименование государственного учреждения)
на 2017 год

КБК 821 1006 210 2111 290 612 (7007)

1. Наименование субсидии: Субсидии государственным учреждениям на техническое оснащение и обеспечение безопасности, включая обеспечение мер пожарной безопасности

2. Характеристика мероприятий, осуществляемых за счет субсидии:

| Содержание мероприятий | Планируемый результат осуществления мероприятия | | | | Объем средств рублей | на выполнение задания, | |
|------------------------|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| | очередной (текущий) финансовый год | первый год планового периода | второй год планового периода | второй год планового периода | | первый год планового периода | второй год планового периода |
| | год | периода | периода | год | очередной (текущий) финансовый год | год | год |

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|-----------|--|
| Работы по покрытию огнезащитным пропиточным составом «ОБЗС» деревянных конструкций чердачного помещения | Повышение уровня безопасности | | | 20 090,00 | |
|---|-------------------------------|--|--|-----------|--|

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 администрации Брянской области от 30.06.2014г. №271-п.п.11 |

4. Порядок контроля за исполнением задания:

| | | |
|----------------------|---------------------------|---|
| Формы контроля | Периодичность | Состав и объем предоставляемой информации |
| Камеральная проверка | По факту выполнения работ | Договор, счет, счет-фактура, КС-2, КС-3 |

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
 Директор департамента Тимошин И.Е.



Учреждение:

ГБУСОН «Дом-интернат малой вместимости для пожилых людей и инвалидов Погарского района»

Директор Бутышко Л.Ф.

