

Приложение 2  
к Соглашению № 504 от 20.09.2018 года  
о предоставлении субсидии на иные цели:  
Субсидии государственным учреждениям на  
приобретение основных средств и увеличение  
стоимости материальных запасов

**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 (7005)

1. Наименование субсидии: Субсидии государственным учреждениям на приобретение основных средств и увеличение стоимости материальных запасов

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 |
| Приобретение основных средств и увеличение стоимости материальных запасов | Улучшение условий обслуживания инвалидов        |                              |                              | 78 491,61                                   |                              |                              |

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, КСЗ                        |

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:

ГБУСУСОН «Навлинский  
психоневрологический интернат»

Директор

Зверев В. В.

