Приложение N 9

к приказу Министерства труда и

социального развития Омской области

от 27 марта 2013 г. N 17-п

РАСЧЕТ (СМЕТА)

затрат для осуществления мероприятий в социальной сфере в интересах населения Омской области, мероприятий,

направленных на информационно-методическое и ресурсное сопровождение некоммерческих организаций,

осуществляющих деятельность в интересах населения Омской области, для реализации социально значимых

проектов (программ) в интересах населения Омской области, для обучения по основным программам

профессионального обучения, дополнительным профессиональным программам работников

некоммерческих организаций, не являющихся государственными (муниципальными)

учреждениями, осуществляющими деятельность в социальной сфере,

предлагаемых к финансированию за счет субсидии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование цели предоставления субсидии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации,

не являющейся государственным (муниципальным) учреждением,

осуществляющей деятельность в социальной сфере

(далее - некоммерческая организация))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Виды затрат | Ед. изм. | Кол-во | Норма/цена за ед-цу (руб.) | Всего: (руб.) | Сумма (руб.) | | | | Примечание |
| в т.ч. по источникам финансирования | | | |
| Средства областного бюджета | Средства федерального бюджета | Средства местного бюджета | Внебюджетные средства |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: | | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя (подпись) (фамилия, инициалы)

некоммерческой организации)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.