

**Отчет о достижении значений результатов предоставления Субсидии
на " " 20 г.**

Наименование Учредителя:

департамент здравоохранения Брянской области

Наименование Учреждения:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Брянская городская детская больница № 1"

Единица измерения:

рублей (с точностью до второго знака после запятой)

Номер строки	Направление расхода	Аналитический код Субсидии	Результат предоставления Субсидии	Единица измерения		Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением	Плановые значения результатов предоставления Субсидии	Фактические значения результатов предоставления Субсидии	Отклонение от планового значения	Причина отклонения	Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии		Неиспользованный объем финансового обеспечения (гр.7 – гр.12)
				наименование	код по ОКЕИ						обязательств	денежных обязательств	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Учредитель:

Учреждение:

Подписано ЭП
Бардуков Андрей Николаевич

Подписано ЭП
Святогор Елена Александровна

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 01D3A7300E5A8E5E4C2E5960FED918E1A
Владелец: Святогор Елена Александровна
Действителен: 15.05.2020 - 15.08.2021
Дата подписан: 19.03.2021

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 3E27956D54807578F58CD17C48DE59394B0EED9
Владелец: Бардуков Андрей Николаевич
Действителен: 25.11.2020 - 25.02.2022
Дата подписан: 19.03.2021