ОТЧЕТ

о достижении значений показателей результативности использования Субсидии

|  |  |
| --- | --- |
| ОТЧЕТ  о достижении значений показателей результативности использования Субсидии  по состоянию на \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  Наименование Получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Периодичность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | УТВЕРЖДАЮ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  главного распорядителя бюджетных средств или уполномоченного им лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |

${Мероприятие}

По пункту ${МероприятиеПозиция} "${МероприятиеНаименование}" сообщаю, что: ${МероприятиеТекст}

${/Мероприятие}

Руководитель Получателя

(уполномоченное лицо)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

МП