



УТВЕРЖАЮ

Директор департамента социальной защиты населения

Брянской области

Отчет об исполнении задания на осуществление мероприятий за счет субсидий на иные цели за октябрь 2020 г.

государственное автономное учреждение здравоохранения "Брянская городская поликлиника № 5"
(наименование учреждения)

Наименование субсидии: Субсидии государственным учреждениям на адаптацию зданий (помещений) в соответствии с требованиями строительных норм и правил по обеспечению доступности зданий (помещений) для инвалидов и маломобильных групп населения

| Сведения о выполнении 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 |
| Улучшение качества и доступности оказания медицинской помощи; Доступность здания (помещения) для инвалидов и маломобильных групп населения | Задание не выполнено | Осуществляется приемка выполненных работ | Данные бухгалтерского учета |
| Сведения об использовании субсидии: | | | |
| Неиспользованные остатки субсидии (на начало отчетного периода) | Предусмотрено к перечислению в отчетном периоде в соответствии с графиком перечисления субсидий, руб. | Перечислено авансом, рублей | Фактически использовано субсидии за отчетный период, рублей |
| 0,00 | 4030600,30 | 4030600,30 | 0,00 |
| | | | Остаток денежных средств к перечислению, рублей |
| | | | 0,00 |

Руководитель учреждения

Махоткин А.М.

(Ф.И.О.)

Исполнитель: Хорова С.М.
тел. (4832) 212-052

