Смета расходов
социально ориентированной некоммерческой организации
для получения субсидии за счет средств бюджета
Петропавловск-Камчатского городского округа

№ п/п	Статьи расходов	Расчет затрат	Сумма (тысяч рублей)
		ИТОГО:	

Руководитель организации: _____ (Ф.И.О. полностью)
(подпись)

Бухгалтер организации: _____ (Ф.И.О. полностью)
(подпись)

М.П.

Дата составления: «____» _____20____ г.