

**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.