|  |
| --- |
|  |

**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.