

Приложение 2  
к Соглашению № 536 от 16 октября 2018 года  
о предоставлении субсидии на иные цели:  
Субсидии государственным учреждениям на  
внедрение в работу новых реабилитационных  
технологий по медицинской, психолого-  
педагогической и социальной реабилитации

**ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ  
ЗА СЧЁТ СУБСИДИИ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ  
ГБУ СО РЦ «Озерный»  
(наименование государственного учреждения)  
на 2018 год**

**КБК 821 1006 2212317010 612 (7067)**

1. Наименование субсидии: Субсидии государственным учреждениям на внедрение в работу новых реабилитационных технологий по медицинской, психолого-педагогической и социальной реабилитации

2. Характеристика мероприятий, осуществляемых за счёт субсидии:

Содержание мероприятий	Планируемый результат осуществления мероприятия			Объём средств на выполнение задания, рублей		
	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода
Поставка медицинских аппаратов: 1.Аппарат для ультразвуковой ингаляции -1 шт. 2.Аппарат для магнитотерапии-1 шт. 3.Аппарат для облучения верхних дыхательных путей и полости уха-1 шт. 4.Аппарат для гальванизации-1 шт. 5.Аппарат для амплипульсотерапии-1 шт.	Улучшение условий предоставления услуг детям-инвалидам			25 648,00 10 248,00 34 750,00 15 155,00 32 395,00		

6.Аппарат для лазеротерапии				90 520,00	
7.Бактерицидный облучатель-рециркулятор-1 шт.				14 168,00	
8.Парафинонагреватель-2 шт.				77 116,00	
<b>Итого</b>				<b>300 000,00</b>	

3. Основания для досрочного прекращения задания:

Основание для досрочного прекращения	Абзац, пункт, часть, статья и реквизиты нормативного правового акта
Ликвидация, реорганизация учреждения и не выполнение задания	Постановление администрации Брянской области от 30.06.2014г. №271-п п.11

4. Порядок контроля за исполнением задания:

Формы контроля	Периодичность	Состав и объём предоставляемой информации
Камеральная проверка	По факту выполнения работ	Договор, накладная, счет

5. Требования к отчетности об исполнении задания:

5.1. Форма отчёта об исполнении задания:

Результат, запланированный в задании на отчётный период	Фактические результаты, достигнутые в отчётном периоде	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактических результатах

**Сведения об использовании субсидии**

Неиспользованные остатки субсидии (на начало отчетного периода)	Предусмотрено к перечислению в отчетном периоде в соответствии с графиком перечисления субсидии, рублей	Перечислено авансом, рублей	Фактическое использование субсидии за отчетный период, рублей	Остаток денежных средств к перечислению, рублей
1	2	3	4	5=(4-3)*
-		-		

\* не более разницы между предусмотренной к перечислению в отчетном периоде субсидией и субсидией, перечисленной авансом.

5.2. Сроки представления отчетов о выполнении задания: ежемесячно не позднее 25 числа отчетного месяца.

5.3. Иные требования к отчетности о выполнении задания: нет.

6. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за выполнением) задания:     -    \_\_\_\_\_

Учредитель:

Департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области

Учреждение:

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Брянской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Озёрный»

Директор департамента \_\_\_\_\_ Тимошин И.Е.



Директор \_\_\_\_\_ Храпаёв Н.П.

