

Приложение 2
к Соглашению № 78 от 6.08.2019 года
о предоставлении субсидии на иные цели:
Субсидии государственным учреждениям
на проведение капитального ремонта

**ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ
ЗА СЧЁТ СУБСИДИИ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ
ГБУСУСОН «Сельцовский психоневрологический интернат»
(наименование государственного учреждения)
на 2019 год**

КБК 821 1006 210Р316960 612 (7004)

1. Наименование субсидии: Субсидии государственным учреждениям на проведение капитального ремонта

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 |
| 1. Капитальный ремонт помещений бани-прачечной для размещения дезкамеры | Улучшение условий предоставления услуг инвалидам | | | 766 561,48 | | |
| 2. Капитальный ремонт помещения изолятора для | | | | 453 044,00 | | |

| | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--------------|--|--|
| размещения автоклавной | | | | | | |
| ИТОГО | | | | 1 219 605,48 | | |

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 Правительства Брянской области от 30.06.2014 №271-п (ред. от 05.03.2018) п.11 |

4. Порядок контроля за исполнением задания:

| | | |
|----------------------|---------------------------|--|
| Формы контроля | Периодичность | Состав и объём предоставляемой информации |
| Камеральная проверка | По факту выполнения работ | Договор, акт выполненных работ, КС-2, КС-3 |

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 | Перечислено авансом, рублей | Фактическое использование субсидии за отчётный период, рублей | Остаток денежных средств к перечислению, |
|---|--|-----------------------------|---|--|

| | | | | |
|---|--|---|---|----------|
| | графиком перечисления субсидии, рублей | | | 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 отчётов о выполнении задания: ежемесячно не позднее 25 числа отчетного месяца.

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

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

Учредитель:
Департамент семьи, социальной
и демографической политики Брянской области

Учреждение:
ГБСУСОН «Сельцовский психоневрологический
интернат»

Директор департамента



Тимошин И.Е

Директор



Добрынин С.М.