**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ (представить в 1-ом экз.)**

**Отчёт**

**о целевом использовании средств республиканского бюджета,**

полученных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование издающей организации)*

на издание социально значимой литературы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование издания, автор)*

в соответствии с Договором №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. о предоставлении из республиканского

бюджета Республики Марий Эл субсидий в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

**Перечень документов, подтверждающих целевое использование средств республиканского бюджета**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | **(тыс. руб.)** | |
| Статьи затрат | | Платежные документы | | Общая сумма по пла-тёжным доку-ментам | | в т.ч. сумма получен-ной субсидии | |
| - затраты на полиграфические услуги  и полиграфические материалы;  - оплату труда, в т.ч. страховые выплаты;  - авторский гонорар, в т.ч. страховые выплаты;  - стоимость ISBN | | \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*\*Договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Счёт № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П /П № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |  | |

\*наименование организации, с которой заключён договор на приобретение полиграфматериалов   
и оказание полиграфуслуг.

\*\*платежные документы (платежное поручение, счёт, договор) должны быть оформлены строго   
в соответствии с заключённым Договором, с указанием названия книги, её тиража и объёма издания.

Первичные документы, подтверждающие фактические расходы по целевому использованию средств республиканского бюджета в соответствии с заключенным Договором, находятся   
на хранении у получателя средств республиканского бюджета и в случае необходимости незамедлительно предоставляются контролирующим органам.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ФИО

Контактный телефон **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.