Приложение № 3

к Порядку

Форма

Отчет

о фактических затратах Поставщика на предоставление

социальных услуг получателям социальных услуг,

предусмотренных индивидуальной программой

**предоставления социальных услуг,**

**за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

**(месяц)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем социальной услуги, фактически предоставленный получателям социальной услуги, ед. | Фактически произведенные затраты Поставщика на предоставление социальной услуги, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Всего | |  |  |

Руководитель юридического лица

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П. (при наличии)

Главный бухгалтер

(у индивидуального предпринимателя при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_