Приложение № 5

к Порядку

Отчет

о фактических затратах Поставщика на предоставление

социальных услуг получателям социальных услуг,

предусмотренных индивидуальной программой

**предоставления социальных услуг,**

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

**(месяц, квартал)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем социальной услуги, фактически предоставленный получателям социальной услуги,  ед. | Наименование затрат, связанных с предоставлением получателям социальных услуг | Фактически произведенные затраты Поставщика на предоставление социальной услуги,  руб. \* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |
| Итого по услуге 1: | | | |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |
| Итого по услуге 2: | | | |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |
| Итого по услуге n: | | | |  |
| Всего | |  |  |  |

\*Примечание: Фактические затраты Поставщика, осуществленные безналичным путем через кредитные организации.

Руководитель юридического лица

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

(подпись)

М.П.

Главный бухгалтер

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

(подпись)

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

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