

Приложение 1 к соглашению о
предоставлении
субсидии на иные цели
№ 190 от 08.02. 2018 года

ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ЗА СЧЕТ СУБСИДИЙ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ

ГАУЗ "Брянская городская поликлиника №4"
(наименование государственного учреждения)

на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

КБК 814 0902 1401210430 622 (7007)

1. Наименование субсидии: Субсидии государственным учреждениям на техническое оснащение и обеспечение безопасности, включая обеспечение мер пожарной безопасности
2. Характеристика мероприятий, осуществляемых за счет субсидии:

Содержание мероприятий	Планируемый результат осуществления мероприятия			Объем средств на выполнение задания		
	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода
ИТОГО:				500000,00		
Противопожарные мероприятия по приведению здания в соответствии с требованиями пожарной безопасности.	Улучшение качества и доступности медицинской помощи			500000,00		

3. Основания для досрочного прекращения задания:

Основание для досрочного прекращения	Абзац, пункт, часть, статья и реквизиты нормативного правового акта
Реорганизация (ликвидация) государственного учреждения	Постановление Правительства Брянской области от 30.06.2014 г. № 271-п

4. Порядок контроля за исполнением задания:

Формы контроля	Периодичность	Состав и объем предоставляемой информации
Контроль в форме проверки отчетности	ежемесячно	Отчет об исполнении государственного задания на осуществление мероприятий за счет субсидий на иные цели
Контроль в форме выездной проверки	по мере необходимости	Договора. Акты, счета на оплату

5. Требования к отчетности об исполнении государственного задания:

5.1. Форма отчета об исполнении государственного задания:

Сведения об исполнении задания

Результат, запланированный в задании на отчетный период	Фактические результаты, достигнутые в отчетном периоде	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактических результатах
1	2	3	4

Сведения об использовании субсидии

Неиспользованные остатки субсидии (на начало отчетного периода)	Предусмотрено к перечислению в отчетном периоде в соответствии с графиком перечисления субсидии	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, перечисленной авансом

5.2. Сроки представления отчетов о выполнении задания.

5.3. Иные требования к отчетности о выполнении задания.

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

Учредитель: департамент здравоохранения
Брянской области

Директор:

Бардуков А. Н

М.П.

Учреждение: ГАУЗ "Брянская городская
поликлиника №4"

Главный врач:

С.Н. Карпенко

М.П.