**Смета проекта**

Наименование социально ориентированной некоммерческой организации:

Наименование проекта:

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование показателя** | **Код строки** | **Код**  **направления**  **расходования**  **гранта** | **Всего** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Остаток гранта на начало года, всего: | 100 | x |  |
| в том числе:  потребность в котором подтверждена | 110 | x |  |
| подлежащий возврату в бюджет города | 120 |  |  |
| Поступило средств, всего: | 200 | x |  |
| в том числе: из бюджета города | 210 | x |  |
| возврат дебиторской задолженности прошлых лет | 220 | x |  |
| из них: |  |  |  |
| возврат дебиторской задолженности прошлых лет, решение об использовании которой принято | 221 |  |  |
|  |  |  |  |
| Выплаты по расходам, всего: | 300 |  |  |
| в том числе: выплаты персоналу, всего: | 310 |  |  |
| из них: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| закупка работ и услуг, всего: | 320 |  |  |
| из них: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| закупка непроизведенных активов, нематериальных активов, материальных запасов и основных средств, всего | 330 |  |  |
| из них: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| из них: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| уплата налогов, сборов и иных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, всего: | 370 |  |  |
| из них: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Иные выплаты, всего: | 380 |  |  |
| из них: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Возвращено в бюджет города, всего: | 400 | x |  |
| в том числе: израсходованных не по целевому назначению | 410 | x |  |
| в результате применения штрафных санкций | 420 | x |  |
| в сумме остатка гранта на начало года, потребность в которой не подтверждена | 430 |  |  |
| в сумме возврата дебиторской задолженности прошлых лет, решение об использовании которой не принято | 440 |  |  |
| Остаток гранта на конец отчетного периода, всего: | 500 | x |  |
| в том числе: требуется в направлении на те же цели | 510 | x |  |
| подлежит возврату в бюджет города | 520 | x |  |

Руководитель социально ориентированной некоммерческой организации (уполномоченное лицо):

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:

(должность) (фамилия, имя, отчество последнее при наличии) (телефон)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. М.П. (при наличии)

".