Приложение № 2

к Соглашению от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

**на предоставление иных межбюджетных трансфертов**

**из бюджета МО Плавский район**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявки |  |
| Наименование Получателя средств |  |
| Реквизиты Получателя средств |  |
| Сумма заявки |  |

Приложение № 4

к Соглашению от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

ОТЧЕТ

о достижении значений показателей результативности в целях материального стимулирования сельских старост и руководителей ТОС

по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_\_года

Наименование уполномоченного органа муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование бюджета муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование органа исполнительной власти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Периодичность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №а  п/п | Наименование показателя результативности | Плановое значение показателя  (единица) | Достигнутое значение показателя по состоянию на отчетную дату | Процент  выполнения  плана | Причина  отклонения |
|
| 1 | 2 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |

Глава администрации МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уполномоченное лицо) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (ФИО) (телефон)

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