**Аналитический отчет**

о реализации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование мероприятия*)

с использованием целевых бюджетных денежных средств, выделенных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование НКО)*

по распоряжению Правительства Удмуртской Республики от «\_\_\_» \_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_

*В аналитический отчет должны быть включены сведения:*

* *о сроках и месте проведения мероприятия,*
* *его участниках,*
* *целях,*
* *итогах и*
* *достигнутых результатах с подтверждением показателей.*

**Руководитель «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Наименование НКО Подпись Ф.И.О. руководителя*

ПРОВЕРИЛ:

Министерство национальной политики Удмуртской Республики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**«\_\_\_\_\_»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

**ОТЧЁТ**

**о расходовании целевых бюджетных денежных средств, выделенных по распоряжению Правительства Удмуртской Республики от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **для реализации мероприятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(название организации)* *(наименование мероприятия)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование статей затрат по смете** | **Источники финансирования** | | **Израсходованная сумма (руб.)** | **Подтверждающие документы (реквизиты)\*** |
| **Средства субсидии**  **(руб.)** | **Собственные средства некоммерческой организации**  **(руб.)** |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| **итого:** |  |  |  |  |  |

**Руководитель «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

*Наименование НКО Подпись Ф.И.О. руководителя*

ПРОВЕРИЛ:

Министерство национальной политики Удмуртской Республики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**«\_\_\_\_\_»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

* Необходимо приложить копии документов, подтверждающих расходование средств субсидии