Приложение N 2

к Порядку

ПЕРЕЧЕНЬ

ЗАТРАТ, ИСТОЧНИКАМИ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

ГРАНТ И СОБСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА (СМЕТА РАСХОДОВ)

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

(наименование юридического лица,

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Получатель субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование статьи расходов | Сумма расходов, рублей | | |
| всего, в том числе | за счет собственных средств | за счет средств Субсидии |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| М.П. (при наличии) | | | | |