Додаток 5

до рішення виконавчого

комітету Броварської міської

ради Броварського району

Київської області

від 14.09.2021 року № 706

**Кошторис витрат,**

**необхідних для виконання (реалізації) програм (проектів, заходів),розроблених громадськими об’єднаннями осіб з інвалідністю і ветеранів та благодійними організаціями,діяльність яких має соціальне спрямування**

На реалізацію програми (проекту, заходу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(назва програми, проекту, заходу)*

Відповідальна організація за проведення заходу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(назва організації, установи)*

Відповідальна особа за проведення заходу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(прізвище, ініціали)*

Місце проведення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(назва закладу, адреса)*

Термін проведення програми (проекту, заходу): з \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Кількість учасників (індивідуальних та колективних) \_\_\_\_\_\_чол.

Код програмної класифікації

продовження додатку 5

**Розрахунок витрат** на проведення\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назва  програми (проекту, заходу)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Статті  витрат | Розрахунок | Кошти місцевого бюджету (грн.) | Внесок громадської організації | Інші джерела | Загальна сума коштів | Примітки |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| ВСЬОГО: | |  |  |  |  |  |  |
| Керівник або уповноважена особа інституту громадянського суспільства  МП дата | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  П.І.Б. | |  |

\* − Повноваженняуповноваженої особи повинні бути підтвердженінотаріальнозасвідченоюдовіреністю.

\*\* − При складаннікошторисувитратзазначатилишетівитрати, якіпотрібнідляреалізаціїпрограми (проекту, заходу)

\*\*\* − Якщо бюджет програми (проекту, заходу) передбачаєвнескиізіншихджерел, необхіднонадатилисти-підтвердженнявідцихорганізаційщодоїхньоїучасті у фінансуванніпрограми (проекту, заходу).

Міськийголова Ігор САПОЖКО