Приложение № 1 к Соглашению от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2020 № \_\_\_

**Справка-расчет № \_\_\_\_\_\_**

 о подтверждении фактических затрат, связанных с выполненным ремонтом подъездов в многоквартирных домах

на территории городского округа Химки Московской области

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

(наименование организации, ИНН/КПП, юридический адрес)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Адрес многоквартирного дома, где выполнен ремонт подъездов  | № подъезда | № п/п адресаподъезда в согласованном Адресном перечне | Этажность многоквартирного дома | Предельная стоимость ремонта типового подъезда в соответствии с Госпрограммой(в рублях) | Сумма фактических затрат на ремонт подъездаВСЕГО(в рублях) | Сумма затратза счет внебюджетных источников(гр.7\*52,5%)(в рублях) | Сумма затрат, подлежащая возмещению за счет бюджетных средств(гр.7- гр.8)(в рублях) | Процент субсидирования из бюджета муниципального образования Московской области, % | Процент субсидирования из бюджета Московской области, % | Сумма возмещения(в рублях) |
| из бюджета муниципального образования(гр.9\*гр.10)(в рублях)  | из бюджета Московской области(гр.9-гр.12)(в рублях) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | **7** | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:** | Х | Х | Х | Х |  |  |  | Х | Х |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации-получателя субсидии фамилия, инициалы) (подпись)

Главный бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

 (наименование организации-получателя субсидии) (фамилия, инициалы) (подпись)

Расчет проверен муниципальным образованием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области

 (наименование муниципального образования Московской области)

Руководитель муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 МП

 Исполнитель (от муниципального образования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО полностью) (контактный телефон**)**