

Приложение № 1
к Порядку
определения объема и условий
предоставления субсидий
муниципальным бюджетным и
муниципальным автономным
учреждениям муниципального
образования город Армавир из
местного бюджета на иные цели

**Заявка
на получение субсидии на иные цели**

(наименование учреждения)

на _____ ГОД

№ п/п	Наименование муниципальной программы	Наименование мероприятия программы	Цель использо- вания субсидии	Необходимый объем средств (руб.)	Планиру- емый результат от использо- вания субсидии
1	2	3	4	5	6

*Графы 2 и 3 заполняются, если субсидия предоставляется для реализации мероприятия муниципальной программы.

**Если субсидия предоставляется в рамках федерального (регионального) проекта (программы), в графе 2 также указывается наименование федерального (регионального) проекта (программы).

Руководитель _____
(подпись, расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись, расшифровка подписи)

Исполнитель _____
(должность, подпись, расшифровка подписи) (телефон)

« ____ » _____ 20__ г. М.П.

Заместитель главы
муниципального образования город Армавир,
начальник финансового управления

М.А.Шуваева