

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України

28.01.2002 N 57

(у редакції наказу Міністерства фінансів України

від 26.11.2012 N 1220)

Погоджено **

Заступник директора Департаменту соціального захисту населення ОДА


(підпис) _____ (ініціали і прізвище)

19.01.2018
(число, місяць, рік)

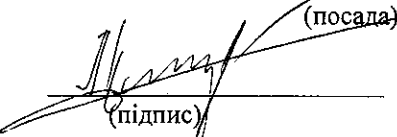


Затверджений у сумі 40000, 00 грн.

(сорок тисяч грн. 00 коп.)

(сума словами і цифрами)

голова ЧООВГОІ «Союз Чорнобиль України»


(підпис)

А.М. Лігун
(ініціали і прізвище)

(число, місяць, рік)

М.П.

**ПЛАН ВИКОРИСТАННЯ БЮДЖЕТНИХ КОШТІВ
НА 2018р.**

33799938 Чернігівська обласна організація Всеукраїнської громадської організації інвалідів «Союз Чорнобиль України»

(код за ЄДРПОУ та найменування одержувача / бюджетної установи)

м. Чернігів

(найменування міста, району, області)

Вид бюджету: обласний.

Код та назва відомчої класифікації видатків та кредитування бюджет: 08 Департамент соціального захисту населення ОДА.

Код та назва програмної класифікації видатків та кредитування державного бюджету:

(код та назва програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів (код та назва Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів / Тимчасової класифікації видатків та кредитування для бюджетів місцевого самоврядування, які не застосовують програмно-цільового методу) **0813192** надання фінансової підтримки громадським організаціям ветеранів і осіб з інвалідністю, діяльність яких має соціальну спрямованість, код економічної класифікації видатків бюджету / код класифікації кредитування бюджету **2610**.

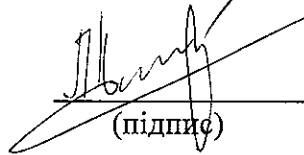
(грн.)

№п/п	ПОКАЗНИКИ	ЗАГАЛЬНИЙ ФОНД	СПЕЦІАЛЬНИЙ ФОНД	РАЗОМ
1	2	3	4	5
1	ВИДАТКИ ТА НАДАННЯ КРЕДИТІВ-усього	40000,00	0,00	40000,00
1.1	Поточні видатки	40000,00	0,00	40000,00
	Оплата послуг (крім комунальних)	12130,00	0,00	12130,00
	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	27870,00	0,00	27870,00
1.2	Капітальні видатки			
1.3	надання внутрішніх кредитів			

Handwritten signature

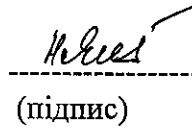
1.4	Надання зовнішніх кредитів			
*				

Керівник **


(підпис)

А.М.Лігун
(ініціали і прізвище)

Керівник бухгалтерської служби /
начальник планово-фінансового підрозділу


(підпис)

Н.В. Коваль
(ініціали і прізвище)

М.П.*** (число, місяць, рік) -----

* Форма плану використання бюджетних коштів заповнюється за повною економічною класифікацією видатків бюджету та класифікацією кредитування бюджету та класифікацією кредитування бюджету без зазначення цифрових кодів, у разі потреби може бути доповнена іншими показниками.

** План використання бюджетних коштів затверджується одержувачами бюджетних коштів та погоджується розпорядниками коштів. Наявність або відсутність відбитка печатки одержувачів бюджетних коштів на документі відповідно до законодавства не є обов'язковою. для вищих навчальних закладів та наукових установ, закладів охорони здоров'я, що утримуються за рахунок бюджетних коштів (крім закладів охорони здоров'я, видатки на які передбачені у статті 87 Бюджетного кодексу України), план використання бюджетних коштів підписується керівником установи та затверджується у порядку, встановленому для затвердження кошторисів.

*** Заповнюється розпорядником нижчого рівня, крім головних розпорядників та національних вищих навчальних закладів, яким безпосередньо встановлені призначення у державному бюджеті.