



И.М. Сергеева

ЗАДАНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ЗА СЧЕТ СУБСИДИЙ НА ИНЫЕ ЦЕЛИ

МБОУ-СОШ № 8

(наименование муниципального учреждения)

на 2026 год

и на плановый период 2027 и 2028 годов

КБК _____

1. Наименование субсидии: проведение мероприятий в рамках муниципальной программы "Профилактика терроризма и экстремизма в муниципальном образовании городской округ "город Клинцы Брянской области"

2. Характеристика мероприятий, осуществляемых за счет субсидии:

Содержание мероприятий	Планируемый результат осуществления мероприятия			Объем средств на выполнение задания		
	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода	очередной (текущий) финансовый год	первый год планового периода	второй год планового периода
Техническое обслуживание системы сигнализации	1			11 783,04		
Услуги охраны с помощью тревожной кнопки	1			18 456,84		
Обеспечение охраной объектов (территорий) сотрудниками ЧОП	1			900 000,00		

3. Основания для досрочного прекращения задания:

Основание для досрочного прекращения	Абзац, пункт, часть, статья и реквизиты нормативного правового акта
В случае если муниципальное учреждение не обеспечило (не обеспечивает) выполнение задания, орган местного самоуправления городского округа, осуществляющий функции и полномочия учредителя учреждения, в пределах своей компетенции принимает меры по обеспечению выполнения задания, в том числе за счет корректировки задания с соответствующим изменением объемов финансирования	Постановление Клиновской городской администрации от 02.12.2020 г. № 1867

Handwritten signature

4. Порядок контроля за исполнением задания:

Формы контроля	Периодичность	Состав и объем предоставляемой информации
Последующий контроль в форме выездной проверки	В соответствии с планом-графиком выездных проверок. По мере необходимости (в случае поступления обоснованных жалоб потребителей, требования правоохранительных органов)	Утвержденные формы ведомственной отчетности
Последующий контроль в форме выездной проверки отчетности	По мере поступления отчетности о выполнении муниципального задания	Утвержденные формы ведомственной отчетности
Текущий контроль	Ежемесячно	Утвержденные формы ведомственной отчетности

5. 1. Форма отчета о выполнении муниципального задания:

Сведения о выполнении муниципального задания:

Результат, запланированный в задании на отчетный период	Фактические результаты, достигнутые в отчетном периоде	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник(и) информации о фактических результатах
1	2	3	4
3	3		Данные учреждения

5.2. Сведения об использовании субсидии:

Предусмотрено к перечислению в отчетном периоде в соответствии с графиком перечисления субсидии, рублей	Перечислено авансом, рублей	Фактическое использование субсидии за отчетный период, рублей	Остаток денежных средств к перечислению, рублей
1	2	3	4=3-2*
930 239,88		930 239,88	

* Не более разницы, предусмотренной к перечислению в отчетном периоде субсидией и субсидией, перечисленной авансом

5.3. Сроки представления отчетов о выполнении задания:

- ежегодно в срок до 1 февраля года, следующего за отчетным годом
- ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

5.4. Иные требования к отчетности о выполнении задания:

6. Иная информация, необходимая для исполнения (контроля за выполнением) задания:



Шендик

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 64B13AA63104A7ECD25882D3DC590922
Владелец: Шендик Галина Константиновна
Действителен: с 17.12.2025 до 12.03.2027

Г.К.Шендик