Приложение № 1 к Порядку

**Справка-расчет № \_\_\_\_\_\_**

о подтверждении фактических расходов УО, на проведение дезинфекционной обработки мест общего пользования в многоквартирных домах

на территории муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области

(наименование муниципального образования)

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

(наименование организации, ИНН/КПП, юридический адрес)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование УО | Стоимость дезинфицирующих средств на 1 кв.м. площади общего пользования в МКД в день (руб.) | Фактическое количество площадей общего пользования в МКД, подлежащих дезинфекционной обработке в день | Коэффициент софинансирования работ по дезинфекционной обработке в МКД из  бюджета Московской области и бюджета муниципального образования | Сумма фактических затрат на проведение работ по дезинфекционной обработке мест общего пользования в МКД (руб.) | Из бюджета муниципального образования | | Из бюджета Московской области | |
| Процент субсидирования за счет средств бюджета муниципального образования Московской области | Сумма субсидирования за счет средств бюджета муниципального образования Московской области (руб.) | Процент субсидирования за счет средств бюджета Московской области | Сумма субсидирования за счет средств бюджета Московской области (руб.) |
| **П.1** | **П.2** | **П.3** | **П.4** | **П.5** | **П.6** | **П.7** | **П.8** | **П.9** | **П.10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(наименование муниципального образования Московской области)

Заместитель руководителя муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

МП (подпись) (расшифровка подписи)

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

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