

Інструкції

БЮДЖЕТНИЙ ЗАПИТ
НА 20__–20__ РОКИ додатковий
(Форма 20__-3)

1.	<hr/> <p>(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)</p>			<hr/> <p>(код Типової відомчої класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)</p>	<hr/> <p>(код за ЄДРПОУ)</p>
2.	<hr/> <p>(найменування відповідального виконавця)</p>			<hr/> <p>(код Типової відомчої класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету та номер в системі головного розпорядника коштів місцевого бюджету)</p>	<hr/> <p>(код за ЄДРПОУ)</p>
3.	<hr/> <p>(код Програмної класифікації видатків та</p>	<hr/> <p>(код Типової програмної класифікації</p>	<hr/> <p>(код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету)</p>	<hr/> <p>(найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією</p>	<hr/> <p>(код бюджету)</p>

	кредитування місцевого бюджету)	видатків та кредитування місцевого бюджету)		видатків та кредитування місцевого бюджету)	
--	---------------------------------	---	--	---	--

4. Додаткові витрати місцевого бюджету:

1) додаткові витрати на 20__ рік за бюджетними програмами:

(грн)

Код Економічної класифікації видатків бюджету/ код Класифікації кредитування бюджету	Найменування	20__ рік (звіт)	20__ рік (затверджено)	20__ рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів на 20__ рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	20__ рік (проект) у межах доведених граничних обсягів	20__ рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
	затрат				
	продукту				

				показників		показників	
1	2	3	4	5	6	7	8
	затрат						
	продукту						
	ефективності						
	якості						

Наслідки у разі, якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 20__–20__ роках, та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

УСЬОГО						
--------	--	--	--	--	--	--

Керівник установи

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

Керівник фінансової
служби

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)