

Звіт про виконані роботи

(назва проєкту)

за _____ рік
(відповідний звітний період)

№ з/п	ОМС, відповідальний за проєкт	*Виконані заходи за проєктом	Обсяг фінансування, грн.						Результати проєкту
			Обласний бюджет		Бюджет органу місцевого самоврядування		Бюджет інших партнерів		
			План	Факт	План	Факт	План	Факт	
Всього, грн									х

Головний бухгалтер –
начальник фінансового управління
органу місцевого самоврядування

прізвище)

(підпис)

(ініціали,

Керівник органу
місцевого самоврядування

(підпис)

(ініціали, прізвище)

М. П.

** У розрізі придбаних товарно-матеріальних цінностей, виконаних робіт/послуг*