

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к Требованиям к размещению в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" отчетов о расходовании бюджетных ассигнований на информационное обеспечение деятельности органов государственной власти субъектов Российской Федерации и поддержку средств массовой информации**

**О Т Ч Е Т**  
**о расходовании бюджетных ассигнований на информационное обеспечение деятельности органа государственной власти субъекта Российской Федерации и поддержку средств массовой информации**

на 1 января 2018г.

Наименование органа власти субъекта Российской Федерации Департамент здравоохранения Костромской области \_\_\_\_\_ по (ОКАТО) \_\_\_\_\_  
 Наименование субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_ по (ОКАТО) \_\_\_\_\_  
 Периодичность: полутодовая \_\_\_\_\_ по ОКОГУ \_\_\_\_\_  
 Единица измерения: руб \_\_\_\_\_ по ОКЕИ \_\_\_\_\_

коды	
Дата	01.01.2019
по ОКОГУ	34701000
по ОКЕИ	383

Код по БК			Код по ОКПД	Предмет закупки/цель субсидии	Наименование исполнителя контракта/получателя субсидии (гранта)	Цена контракта / объем предоставляемых субсидий (грантов)	Оплата по контрактам/расходы по предоставляемым субсидиям (грантам)
Раз	подраздела	направления расходов	вида расходов				
1	2	3	4	5	6	7	8
-	-	-	-	-	-	-	-
Итого:							-

Руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 (Уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ (должность)

Исполнитель: гл. бухгалтер \_\_\_\_\_ В.Л.Смирнова 8(4942)317661  
 (Должность) (подпись) (расшифровка подписи), (телефон)