**Заявка на перечисление субвенций из федерального бюджета бюджету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование субъекта Российской Федерации)

**для предоставления мер социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан на 2013 год**

(тыс. рублей)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Предусмотрено бюджету субъекта Российской Федерации  в федеральном бюджете  на 2013 год | Объем кассовых расходов из консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации  в 2013 году | | | | | | | | | Прогноз кассовых выплат из консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации до конца 2013 года | | | Прогнозный объем кассовых выплат из консолиди-рованного бюджета субъекта Российской Федерации  в 2013 году | Отклонение прогнозного объема кассовых выплат на 2013 год от утвержденного объема бюджетных ассигнований на 2013 год | |
| январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь | экономия  (-) | дополнительная потребность **\***  (+) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **гр. 14 = сумма граф с 2 по 13** | **гр. 15 =**  **= гр. 14-гр. 1** | **гр. 16 =**  **=гр. 14-гр. 1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*** В случае наличия дополнительной потребности в субвенциях на оплату жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан, предоставляемых из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, необходимо представить обоснование причин возникновения и расчет объемов дополнительной потребности.

Руководитель финансового органа

субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)