**Отчет**

**о реализации Плана мероприятий по достижению результатов предоставления Субсидии (контрольных точек)**

**по состоянию на 01.\_\_\_.2023**

**(на первое число месяца, следующего за отчетным кварталом)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Получателя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование Главного распорядителя средств областного бюджета | Министерство развития Арктики и экономики Мурманской области |
| Наименование Оператора Конкурса | Государственное областное бюджетное учреждение «Мурманский региональный инновационный бизнес-инкубатор» |
| Наименование проекта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место реализации проекта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (первичный – «0», уточненный – «1», «2», «3», «…») |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Результат предоставления Субсидии, контрольные точки | | Единица измерения | Значение | | | Срок достижения (дд.мм.гггг.) | | Статус\* | Причина отклонения |
| наименование | тип | наименование | плановое | фактическое | прогнозное | плановый | фактический (прогнозный) |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Результат предоставления Субсидии: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контрольные точки отчетного периода: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| контрольные точки планового периода |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Указывается статус "0" - отсутствие отклонений, "1" - наличие отклонений

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| Исполнитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (телефон) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | |