



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ВОПРОСАМ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

08.12.2020

№ 22-п

Об установлении формы отчета об использовании иных межбюджетных трансфертов на исполнение судебных актов по обеспечению жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа

В соответствии с постановлением Администрации Томской области от 14.08.2020 № 402а «Об утверждении Правил предоставления и Методики распределения иных межбюджетных трансфертов на исполнение судебных актов по обеспечению жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа»

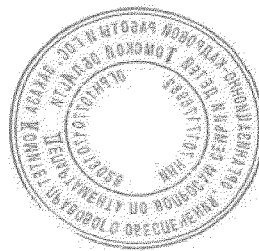
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить форму отчета об использовании иных межбюджетных трансфертов на исполнение судебных актов по обеспечению жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник Департамента



М.А.Шапарева

Приложение

к приказу Департамента по вопросам
семьи и детей Томской области
от 08.12.2020 № 22-п

Форма

ОТЧЁТ

об использовании иных межбюджетных трансфертов на исполнение судебных актов по обеспечению жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа

(наименование муниципального района, городского округа)

на _____ 20____ г. *

№ п/п	Данные получателя		Финансирование (получено, израсходовано, остаток средств), рублей				Реквизиты договора (номер, дата)		Место нахождения предоставленного жилого помещения	Площадь предоставленного жилого помещения
	фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения	реквизиты судебного акта (номер, дата вступления в законную силу)	сумма полученных средств, рублей	сумма средств, израсходованная на исполнение судебных актов, рублей	реквизиты договора, подтверждающего принадлежность жилого помещения муниципальному образованию	остаток средств, рублей	социального найма жилого помещения	найма специализированного жилого помещения		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ИТОГО										

* - сведения представляются нарастающим итогом

Глава муниципального района, городского округа

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Главный бухгалтер

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ответственный специалист-финансист

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ответственный специалист по опеке и попечительству

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))