*Додаток 1 до Плану заходів щодо організації виконання в 2017 році міського бюджету та економного й раціонального використання бюджетних коштів*

***Інформація щодо використання коштів освітньої та медичної субвенцій***

***з державного бюджету станом на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 року***

грн.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***КТКВ/КЕКВ*** | ***План на рік*** | ***План на звітну дату*** | ***Профінансовано*** | ***Касові видатки*** | ***Залишок кредитів на звітну дату*** | ***Кредиторська заборгованість на звітну дату*** |
| … |  |  |  |  |  |  |

***Керівник управління (відділу)***

***виконкому міської ради*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (ініціал, прізвище)