*Додаток*

 *до Порядку надання та використання у 2024 році*

 *субвенції з бюджету Криворізької міської тери-*

 *торіальної громади обласному бюджету на*

 *виконання заходів Програми територіальної обо-*

 *рони Дніпропетровської області та забезпечення*

 *заходів мобілізації на 2022–2024 роки (пункт 6)*

***Подання***

***про перерахування у 2024 році субвенції з бюджету Криворізької міської територіальної громади обласному бюджету на виконання заходів Програми територіальної оборони Дніпропетровської області та забезпечення заходів мобілізації на 2022–2024 роки за кодом програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюд-жетів­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(назва організації)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(найменування місцевої програми, дата та номер її затвердження)*

*(реквізити для зарахування коштів)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Напрям використання коштів*** | ***Обсяг потреби в коштах, грн:*** |
| ***загальний фонд*** | ***спеціальний фонд*** | ***разом*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(посада керівництва) МП (підпис) (Власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 р.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_