УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела образования, спорта и туризма Щучинского райисполкома

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_П.В.Тарчинский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Отчет

о расходовании денежных средств, выплачиваемых на содержание подопечного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год

(Ф.И.О. подопечного)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь | **ИТОГО** |
| **Доход** | **1.** | Ежемесячные денежные выплаты |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Расход** | **1.1** | Питание |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2** | Одежда |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3** | Обувь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.4** | Учебные принадлежности |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.5** | Предметы личной гигиены |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.6** | Игрушки, развивающие игры |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.7** | Приобретение лекарственных средств. Оплата лечения несовершеннолетнего подопечного в медицинских организациях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.8** | Оплата питания в детском саду или школе. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.9** | Приобретение товаров длительного пользования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.10** | Постельное белье и принадлежности (матрацы, подушки, одеяла, простыни, пододеяльники, наволочки, покрывала, полотенца и т.п.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.11.** | Оплата кружков, секций, дополнительного образования (включая услуги репетитора) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.12.** | Оплата за пользование мобильным телефоном и услуги доступа в Интернет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.13.** | Оплата экскурсионных поездок, посещений кинотеатра, иные виды досуга |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.14.** | Личные расходы (с 7 лет) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.15.** | Иные предметы первой необходимости: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого за месяц:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Доход** | **2.** | Денежные выплаты по возмещению расходов за коммунальные услуги |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Расход** | **2.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Доход** | **3.** | Денежные выплаты по возмещению расходов на оплату за пользование квартирным телефоном (кроме междугородных и международных разговоров), бытовыми услугами (услуги прачечных, парикмахерских, по ремонту обуви) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Расход** | **3.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Доход** | **4.** | Выплата денежных средств на приобретение для приемного ребенка (детей) лекарственных средств, изделий медицинского назначения или технических средств социальной реабилитации (по решению местного Совета депутатов) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Расход** | **4.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Отчет составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)

Отчет проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)

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

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)

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

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела образования, спорта и туризма Щучинского райисполкома

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_П.В.Тарчинский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Отчет

о расходовании пенсионных выплат, денежных средств, полученных в ходе управления имуществом подопечного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год

(Ф.И.О. подопечного)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь | **ИТОГО** |
| **1. Остаток денежных средств на лицевом счете подопечного на начало отчетного периода** | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Доход** | **2А** | Пенсия по случаю потери кормильца |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2Б** | Пенсия по инвалидности |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2В** | Единовременные страховые выплаты, производимые в возмещение ущерба, причиненного жизни и здоровью несовершеннолетнего подопечного, его личному имуществу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2Г** | Наследуемые несовершеннолетним и подаренные ему денежные средства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2Д** | Доход от вкладов в банках, доход от ценных бумаг |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2Е** | Доходы от сдачи жилого помещения, закрепленного за несовершеннолетним, по договору найма жилых помещений частного жилищного фонда |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Расход** | **2.1** | Ремонт жилого помещения, принадлежащего на праве собственности/закреплённого за несовершеннолетним |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2** | Оплата коммунальных услуг за пользование жилым помещением, принадлежащим на праве собственности/закреплённого за несовершеннолетним |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.3** | Приобретение товаров длительного пользования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.4** | Оплата лечения несовершеннолетнего подопечного в медицинских организациях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.5** | Оплата кружков, секций, дополнительного образования **(включая услуги репетитора**) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.6** | Иные расходы: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого за месяц:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Пополнение лицевого счета подопечного в банке** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Остаток денежных средств на лицевом счете подопечного на конец отчетного периода** | | |  | | | | | | | | | | |  |  |

Отчет составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)

Отчет проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)

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

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)

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

(Должность) (Подпись) (Ф.И.О.)