



ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

10.12.2025г.

169

г. Брянск

Об утверждении формы отчета об использовании средств, иным образом зарезервированных в составе утвержденных бюджетных ассигнований областного бюджета, предоставленных главному распорядителю средств областного бюджета

Правовое управление
администрации Губернатора
Брянской области и Правительства
Брянской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

15 декабря 2025 г.

Регистрационный номер № 2025063002

В соответствии с пунктом 12 Порядка использования средств, иным образом зарезервированных в составе утвержденных бюджетных ассигнований областного бюджета, утвержденного постановлением Правительства Брянской области от 20 февраля 2017 года № 53-п

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму отчета об использовании средств, иным образом зарезервированных в составе утвержденных бюджетных ассигнований областного бюджета, предоставленных главному распорядителю средств областного бюджета.

2. Действие положений приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 года.

3. Опубликовать приказ на официальном сайте департамента финансов Брянской области (bryanskoblfin.ru).

4. Контроль за исполнением Приказа возложить на первого заместителя директора департамента финансов Брянской области А.А. Бабася.

Врио заместителя Губернатора
Брянской области

Г.В. Петушкова

Утвержден
Приказом департамента финансов
Брянской области
от 10.12.2025 № 169

Отчет
об использовании средств, иным образом зарезервированных в составе утвержденных бюджетных ассигнований
областного бюджета, предоставленных главному распорядителю средств областного бюджета

Наименование получателя бюджетных средств _____
Периодичность (квартальная): на "___" _____ 20__ г.
Единица измерения: рубли

Распоряжение Правительства Брянской области (дата, номер)	Направление расходования средств (в соответствии с распоряжением Правительства Брянской области)	КБК расходов	Объем средств, предусмотренных распоряжением Правительства Брянской области	Кассовый расход	Фактическое использование средств			Сумма неисполь- зованного остатка	Причины неисполнения	
					Наименование произведенных расходов	Платежное поручение				Сумма
						дата	номер			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=4-9	11
ИТОГО:										

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

контактный телефон _____

"___" _____ 20__ г.