|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4  к Регламенту |

**СПРАВКА-РАСЧЕТ**

**фактически понесенных в году предоставления субсидии и (или) в году, предшествующем году предоставления субсидии, затрат, связанных с проживанием обучающихся**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | Количество дней проживания,  дней | Площадь жилого помещения,  кв. метр | Стоимость 1 кв. метра жилого помещения, рублей | Стоимость койко-места, рублей | Стоимость жилого помещения, рублей | Стоимость части жилого помещения, рублей | Размер  понесенных затрат,  рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ДОСТОВЕРНОСТЬ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя заявителя) | М.П. (при наличии) | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Главный бухгалтер заявителя |  |  |  |  |
| (при наличии)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Исполнитель: Фамилия, имя, отчество, № телефона | | |  |  |
|  | | |  |  |
| (должность руководителя органа местного самоуправления или гражданского служащего министерства) | М.П. | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Исполнитель: Фамилия, имя, отчество, № телефона