Приложение 5

к приказу министерства управления финансами

Самарской области от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

В управление предварительного контроля и учета

бюджетных обязательств (территориальный отдел)

департамента исполнения областного бюджета и отчетности

**Дополнительная расшифровка к договорному обязательству**

Наименование и номер отдельного лицевого счета клиента

Договор от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. №

Уникальный номер договора

Предмет договора

Срок действия договора с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по

ИНН, КПП, наименование поставщика (подрядчика, исполнителя), номер счета для перечисления средств

Условия оплаты (размер аванса, оплата по факту)

Способ определения поставщика (подрядчика, исполнителя)/Способ закупки

Общая сумма по договору

(в руб., с точностью до второго десятичного знака)

Сумма договора на текущий финансовый год, подлежащая постановке на учет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в т.ч.:

(в руб., с точностью до второго десятичного знака)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Коды бюджетной классификации | | | **Текущий финансовый год** | **Номер договорного обязательства в отчетном году** | **№ договорного**  **обязательства** |
| **Основная классификация** | **Дополнительная классификация** | |
| Код операций сектора государственного управления | Код субсидии  (код мероприятия) | Субкод операций сектора государственного управления |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Руководитель клиента \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  Гл. бухгалтер клиента \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Служебные отметки департамента исполнения областного бюджета и отчетности**  **Дата представления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| Договор не принят на учет. | Договор принят на учет на\_\_\_\_\_\_год. |
| Ответственный исполнитель управления предконтроля (территориального отдела) департамента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) (подпись) (расшифровка подписи)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |