

Приложение 2. Отчет о достижении целевых показателей результативности использования субсидий
по состоянию на 31.12.2023 года

Наименование Получателя Некоммерческая организация «Фонд поддержки предпринимательства МО «Город Пикалево»

Периодичность ежеквартально

№ п/п	Наименование субсидии/ Цель субсидии (приводится, если не указана в наименовании субсидии)	Целевые показатели результативности предоставления субсидии					
		Наименование целевого показателя, единицы измерения,	Плановое значение целевого показателя	Дата, к которой должно быть достигнуто значение целевого показателя	Достигнутое значение целевого показателя на отчетную дату	Процент выполнения плана	Причина отклонения/ пояснения
1	Софинансирование текущей деятельности бизнес-инкубатора	Количество резидентов бизнес-инкубатора	31 ед.	31.12.2023 год	31 ед.	100 %	

Руководитель Получателя:

Директор Некоммерческой организации «Фонд ШИ МО «Город Пикалево»

(должность)

Савлакова В.Г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель: управляющий менеджер бизнес-инкубатора Марусова Ольга Викторовна 8 (813 66) 427-63

(должность)

(телефон)

«10» января 2024 года.

