УТВЕРЖДЕНО

приказом Министерства труда и

социальной защиты населения Забайкальского края

от 21 мая 2025 года № 641

ФОРМА

**Финансово-экономическое обоснование**

**потребности в предоставлении иных межбюджетных трансфертов из бюджета Забайкальского края бюджетам муниципальных районов и муниципальных округов Забайкальского края на софинансирование, в том числе в полном объеме, единовременных выплат на возмещение ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации регионального характера, вызванной лесными пожарами в 2024 году, лицам, относящимся к коренным малочисленным народам, проживающим на территории Забайкальского края**

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

*(муниципального района, муниципального или городского округа)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Размер иного межбюджетного трансферта муниципальному образованию\* руб. | Численность граждан, получивших единовременную выплату на территории муниципального образования, чел.\*\* | Размер единовременной выплаты для возмещения ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации регионального характера, вызванной лесными пожарами в 2024 году, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  | 75 000 |

- предоставляются документы, подтверждающие произведенные расходы на оказание единовременной помощи (платежное поручение о перечислении средств получателю) с отметкой казначейства;

- Подтверждается списками граждан, получивших единовременную помощь за счет средств бюджетов муниципальных образований.

Руководитель администрации муниципального района,

муниципального или городского округа

Забайкальского края \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

*(подпись)*

Главный бухгалтер администрации муниципального района,

муниципального или городского округа

Забайкальского края \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

*(подпись)*

М.П.

Исполнитель: ФИО, контакты

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства труда и

социальной защиты населения Забайкальского края

от 21 мая 2025 года № 641

ФОРМА

**Заявка**

**на финансирование иных межбюджетных трансфертов из бюджета Забайкальского края бюджетам муниципальных районов и муниципальных округов Забайкальского края на софинансирование, в том числе в полном объеме, единовременных выплат на возмещение ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации регионального характера, вызванной лесными пожарами в 2024 году, лицам, относящимся к коренным малочисленным народам, проживающим на территории Забайкальского края**

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

*(муниципального района, муниципального или городского округа)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер, дата заключенного соглашения | Численность граждан, получивших единовременную выплату на территории муниципального образования, чел. | Размер иного межбюджетного трансферта муниципальному образованию, руб. |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

Руководитель администрации муниципального района,

муниципального или городского округа

Забайкальского края \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

*(подпись)*

Главный бухгалтер администрации муниципального района,

муниципального или городского округа

Забайкальского края \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

*(подпись)*

М.П.

Исполнитель: ФИО, контакты