



04				33 697,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	011			33 697,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		011		8 655,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			111	Оплата труда	7 526,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			113	Компенсационные выплаты	377,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			121	Социальный налог	428,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			122	Социальные отчисления в Государственный фонд социального страхования	190,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			124	Отчисления на обязательное социальное медицинское страхование	134,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		015		25 042,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			111	Оплата труда	14 116,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			112	Дополнительные денежные выплаты	1 024,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			113	Компенсационные выплаты	833,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			121	Социальный налог	901,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			122	Социальные отчисления в Государственный фонд социального страхования	437,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			124	Отчисления на обязательное социальное медицинское страхование	274,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			142	Приобретение лекарственных средств и прочих изделий медицинского назначения	63,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			149	Приобретение прочих запасов	434,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			151	Оплата коммунальных услуг	489,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			152	Оплата услуг связи	250,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			159	Оплата прочих услуг и работ	4 617,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			161	Командировки и служебные разъезды внутри страны	261,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			169	Прочие текущие затраты	22,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
			414	Приобретение машин, оборудования, инструментов, производственного и хозяйственного инвентаря	1 322,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Руководитель местного исполнительного органа  
М.П.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

\*\*Руководитель ведомства/ местного  
уполномоченного органа по исполнению бюджета /  
аппарата акима города  
районного значения, села, поселка, сельского округа  
М.П.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

\*\*Руководитель структурного подразделения,  
ответственного за составление данных

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Руководитель государственного учреждения /  
администратора бюджетных программ  
М.П.

(подпись)

Кудрявцева Татьяна Владимировна  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Бухгалтер государственного учреждения /  
администратора бюджетных программ

(подпись)

Калиева Махаббат Муратовна  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Примечание:

\*графа заполняется только уполномоченными органами по исполнению бюджета/аппаратами акима города районного значения, села, поселка, сельского округа  
\*\*подписи ведомства предусмотрены только для формы республиканского бюджета





				112	Дополнителные денежные выплаты	1 024,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				113	Компенсационные выплаты	833,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				121	Социальный налог	901,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				122	Социальные отчисления в Государственный фонд социального страхования	437,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				124	Отчисления на обязательное социальное медицинское страхование	274,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				142	Приобретение лекарственных средств и прочих изделий медицинского назначения	63,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				149	Приобретение прочих запасов	434,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				151	Оплата коммунальных услуг	488,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				152	Оплата услуг связи	250,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				159	Оплата прочих услуг и работ	4 617,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				161	Командировки и служебные разъезды внутри страны	261,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				169	Прочие текущие затраты	22,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				414	Приобретение машин, оборудования, инструментов, производственного и хозяйственного инвентаря	1 322,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Руководитель местного исполнительного органа

М.П.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

\*\*Руководитель ведомства/ местного уполномоченного органа по исполнению бюджета/ аппарата акима города районного значения, села, поселка, сельского округа

М.П.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

\*\*Руководитель структурного подразделения, ответственного за составление данных

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Руководитель государственного учреждения / администратора бюджетных программ

М.П.

(подпись)

Кудрявцева Татьяна Владимировна  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Бухгалтер государственного учреждения / администратора бюджетных программ

(подпись)

Калиева Махаббат Муратовна  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Примечание:

\*графа заполняется только уполномоченными органами по исполнению бюджета/ аппаратами акимов городов районного значения, сел, поселков, сельских округов

\*\*подписи ведомства предусмотрены только для форм республиканского бюджета