

**ЗВІТ ПРО ВИКОРИСТАННЯ КОШТІВ КАЛІНІВСЬКОГО ЗАКЛАДУ ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ
ОЛЕВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗА __ КВІТЕНЬ __ МІСЯЦЬ __ 2024 _ РОКУ**

№п/п	Організація	№ договора, число	№ накладної	Послуга	К-сть	Ціна	Сума
1.	Заробітна плата						13227,17
2.	Нарахування на заробітну плату						5280,01
3.	Відрядження						
	Разом:						18507,18



Директор ЗДО

Наталія ЛЯШУК