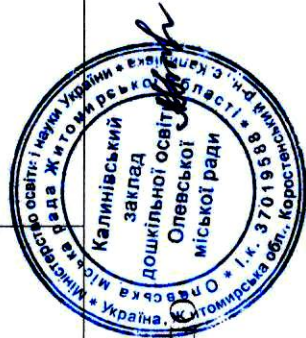


**ЗВІТ ПРО ВИКОРИСТАННЯ КОШТІВ КАЛИНІВСЬКОГО ЗАКЛАДУ ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ
ОЛЕВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗА __ ЛИПЕНЬ __ МІСЯЦЬ 2024 РОКУ**

№п/п	Організація	№ договору, число	№ накладної	Послуга	К-сть	Ціна	Сума
1.	Заробітна плата						1737,37
2.	Нарахування на заробітну плату						3032,38
3.	Відрадження						
	Разом:						4769,75



Директор ЗДО
Наталія ЛЯШУК