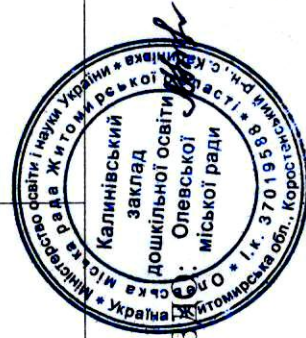


**ЗВІТ ПРО ВИКОРИСТАННЯ КОШТІВ КАЛІНІВСЬКОГО ЗАКЛАДУ ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ
ОЛЕВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗА __ СЕРПЕНЬ __ МІСЯЦЬ __ 2024 __ РОКУ**

№п/п	Організація	№ договора, число	№ накладної	Послуга	К-сть	Ціна	Сума
1.	Заробітна плата						7044,66
2.	Нарахування на заробітну плату						3007,19
3.	Відрадження						
	Разом:						10051,85



Директор ЗДО
Наталія ЛЯШУК