

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

№п/п	Організація	№ договору, число	№ накладної	Послуга	К-сть	Ціна	Сума
1.	Заробітна плата						21796,47
2.	Нарахування на заробітну плату						5250,53
3.	Відрядження						
	Разом:						27047,00

Директор ЗДО



Наталія ЛЯШУК

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

№п/п	Організація	№ договора, число	№ накладної	Послуга	К-сть	Ціна	Сума
1.	Заробітна плата						10621,62
2.	Нарахування на заробітну плату						3752,41
3.	Відрядження						
	Разом:						14374,03

Директор ЗДО:



Наталія ЛЯШУК