

Приложение № 3
к соглашению
от _____ № _____

ОТЧЕТ
о достижении значений показателей результативности по состоянию
на 19 декабря 2018 года

Наименование Получателя АНО «Центр реабилитации инвалидов»
Периодичность: месячная

N п/п	Наименование показателя	Единица измерения по ОКЕИ		Плановое значение показателя	Достигнутое значение показателя по состоянию на отчетную дату	Процент выполнения плана	Причина отклонения
		Наименование	Код				
1	2	3	4	5	6	7	8
	Количество занятий физкультурно-спортивной направленности по месту проживания граждан	Единиц	642	300	287	95	-

Руководитель Получателя
(уполномоченное лицо)

Директор
(должность)


(подпись)

Лаврушина И.Н.
(расшифровка подписи)

Исполнитель

Директор
(должность)

Лаврушина И.Н.
(Ф.И.О.)

8-910-337-21-29
(телефон)

" 19 " 12. 2018 г.

