

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України

17 липня 2015 року N 648

(у редакції наказу Міністерства фінансів України

від 17 липня 2018 року N 617)

БЮДЖЕТНИЙ ЗАПИТ НА 20__ - 20__ РОКИ додатковий (Форма 20__-3)

1.

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

(код Типової відомчої
класифікації видатків та
кредитування місцевого бюджету)

(код за ЄДРПОУ)

2.

(найменування відповідального виконавця)

(код Типової відомчої класифікації
видатків та кредитування місцевого
бюджету та номер в системі
головного розпорядника коштів
місцевого бюджету)

(код за ЄДРПОУ)

3.

(код Програмної
класифікації видатків
та кредитування
місцевого бюджету)

(код Типової програмної класифікації видатків
та кредитування місцевого бюджету)

(код Функціональної класифікації
видатків та кредитування бюджету)

(найменування бюджетної програми згідно з Типовою
програмною класифікацією видатків та кредитування
місцевого бюджету)

(код бюджету)

4. Додаткові витрати місцевого бюджету:

1) додаткові витрати на 20__ рік за бюджетними програмами/підпрограмами:

(грн)

Код Економічної класифікації видатків бюджету / код Класифікації кредитування бюджету	Найменування	20__ рік (звіт)	20__ рік (затверджено)	20__ рік (проект)		Обґрунтуван ня необхідності додаткових коштів на 20__ рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	

1	2	3	4	5	6	7

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	20__ рік (проект) у межах доведених граничних обсягів	20__ рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
	затрат				
	продукту				
	ефективності				
	якості				

Наслідки у разі, якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 20__ році, та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

УСЬОГО						
--------	--	--	--	--	--	--

2) додаткові витрати на 20__ - 20__ роки за бюджетними програмами/підпрограмами:
(грн)

Наслідки у разі, якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 20__ - 20__ роках, та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

УСЬОГО						
--------	--	--	--	--	--	--

Керівник установи

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Керівник фінансової служби

(підпис)

(прізвище та ініціали)