

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2
УТВЕРЖДЕН
распоряжением администрации Жердевского
муниципального округа Тамбовской области
от 24.04.2026 N 47-р

ФОРМА

**Информация
о реализации Плана мероприятий по оздоровлению муниципальных финансов
Жердевского муниципального округа Тамбовской области и
объеме полученного бюджетного эффекта**

за _____ 20__ г.

по _____
(наименование ответственного исполнителя мероприятий Плана)

Таблица

Наименование мероприятия (в соответствии с планом мероприятий по оздоровлению муниципальных финансов Жердевского муниципального округа Тамбовской области)	Бюджетный эффект, тыс. рублей,		Информация об исполнении
	план на отчетный год	фактическое исполнение за отчетный период	
1.			
2.			

(Руководитель ответственного исполнителя) (расшифровка подписи)

(Исполнитель Ф.И.О. (при наличии), номер телефона)
_____ (дата)