

Отделение _____

Список заявок на выделение средств

Дата: _____

№ статьи	Статья расхода	Наименование услуги	Заявленная сумма	Срок оплаты	нал/ безнал
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					