

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

(посада)

(підпис)

(ініціали і прізвище)

М.П.

Номер  
Дата

(грн.)

(підпис)

М.П.\*

Віра СЕНКУЛИЧ

(підпис) (ініціали і прізвище)

\* Заповнюється розпорядниками нижчого рівня, крім головних розпорядників та національних вищих навчальних закладів, яким безпосередньо встановлені призначення у державному бюджеті.

\*\* Заповнюється розпорядниками бюджетних коштів за відповідними кодами класифікації, тільки за якими вносяться зміни.