

Приложение
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального)
учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации
от 28 июля 2010 г. № 81н
в ред. Приказа Минфина России от 27.12.2013 № 140н

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования,
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись)

Н.М. Гречаная

(расшифровка подписи)

от «30» апреля 2017 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 Г.

от «30» апреля 2017 г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

МБУДО "ДЮЦ"Турист"

ИНН/КПП

5029100494/502901001

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКПО

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ

0501016

30.04.2017

48775169

10.03.2017

919

383

643

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

Единица измерения : руб. (с точностью до второго десятичного знака)

RUB

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2017 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	180			-		-	718 000,00	-
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	244			-		-	-	718 000,00
Всего						x	-	718 000,00	718 000,00

Номер страницы

Всего страниц

Руководитель

(подпись)

Е.И. Шалимова

(расшифровка подписи)

Руководитель
финансово - экономи -
ческой службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный
исполнитель

Руководитель ПЭГ

(должность)

(подпись)

О.А. Пескова

(расшифровка подписи)

8 (495) 586-05-66

(телефон)

«30» апреля 2017 г.

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный
исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" ____ " ____ 20 ____ г.

(телефон)