

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))

Н.М. Гречаная

(расшифровка подписи)

(подпись)

от «10» марта 2017 г.

СВЕДЕНИЯ

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

от «10» марта 2017 г.

МБУДО "ДЮЦ"Турист"

ИНН/КПП

50291004847502901001

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКПО

48775169

по ОКТМО

Глава по БК

919

по ОКПО

383

по ОКЕИ

643

по ОКВ

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

Еденица 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			-		-	863 000,00	-
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	244			-		-	-	863 000,00
Всего					-	x	-	863 000,00	863 000,00

Номер страницы

1

Всего страниц

1

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)

«10» марта 2017 г.

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

Ответственный
исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" " 20__ г.

(телефон)