

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)

от «31» июля 2017 г.

СВЕДЕНИЯ

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

от «31» июля 2017 г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

МБУДО "ДЮЦ"Турист"

ИНН/КПП

5029100494/502901001

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)

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ

0501016

31.07.2017

48775169

30.04.2017

919

383

643

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			-		-	-	613 304,48
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	111			-		-	-	80 411,32
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	119			-		-	-	24 284,20
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)

«31» июля 2017 г.

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

Ответственный
исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" ____ " ____ 20 ____ г.

(телефон)