

Приложение к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения, утвержденным Главным Министерством финансов Российской Федерации от 28.07.2010 № 81н (в ред. Приказа Минфина России от 23.09.2014 № 66н)



УТВЕРЖДАЮ

29.12.2017

Г.А. Хамутова
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

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

от 29.12.2017
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) МАДОУ детский сад комбинированного вида № 99

Наименование Бюджета
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Бюджет муниципального образования "город Екатеринбург"

ИНН / КПП 6659053076/667801001
Департамент образования

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	0501016
Фирма по ОКУД	0501016
Дата	29.12.2017
по ОКПО	11830080
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	29.12.2017
по ОКТО	65701000
Годовая по ОК	906
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	КОСГУ	КВР	КФСР	Ан группа	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	11	12	13	14
На устранение нарушений требований пожарной безопасности	90611715207	180	180	000	0000	180			0,00		0,00	2 034,00	0,00
На устранение нарушений требований пожарной безопасности	90611715207	244	340	244	0701	000			0,00		0,00	0,00	2 034,00
Всего									0,00		0,00	2 034,00	2 034,00

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель _____ Г.А. Хамутова (расшифровка подписи)
Руководитель финансово-экономической службы _____ А.А. Пономарева (расшифровка подписи)
Ответственный исполнитель _____ И.А. Боровикова (расшифровка подписи)



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

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

29.12.2017