

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

А.Ю. Романюк

(подпись) (с зашифровкой подписи)

10 " (подпись) июля 20 19 г.

СВЕДЕНИЯ

об операциях с целевыми субсидиями, предоставленными муниципальному бюджетному (автономному) учреждению

на 20 19 г.

КОДЫ	0501016
Форма по ОКРУД	Дата
по ОКПО	по ОКПО
по ОКТМО	по ОКТМО
Глава по БК	855
по ОКПО	по ОКПО
по ОКЕИ	по ОКЕИ
по ОКВ	

от " 10 " июля 20 19 г.

остаток средств на начало года 0,00

муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №6 "Ленок"

ИНН/КПП 7616005383/761601001

бюджет Гаврилов-Ямского муниципального района

Управление образования администрации Гаврилов-Ямского муниципального района

Управление финансов администрации Гаврилов-Ямского муниципального района

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

(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	код бюджетной классификации	АИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.	Планируемые		
					Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет	Сумма	выплаты
				код	код	сумма	сумма
1	2	3	4	5	6	7	8
целевые расходы за просмотр и уход за детьми, осуществляющими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность	855.20.6018	855100400000000000180					74 500,00
целевые расходы за просмотр и уход за детьми, осуществляющими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность	855.20.6018	855100400000000000321 (263)				x	74 500,00
							74 500,00
							74 500,00

Руководитель _____ Э.В. Торунцова (подпись) (с зашифровкой подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) (с зашифровкой подписи)

Ответственный исполнитель ведущий экономист (должность) _____ Н.Б. Сигова (подпись) (с зашифровкой подписи)

" 10 " июля 20 19 г.

2-49-79 (телефон)

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

Ответственный исполнитель Начальник отдела _____ Л.В. Мулюкина 2-46-66 (подпись) (с зашифровкой подписи) (телефон)

" 10 " 07 _____ 20 19 г.

Номер страницы _____
Всего страниц _____