

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 «18» декабря 2017 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2018 Г.

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ	50101016
Дата	18.12.2017
по ОКПО	45759047
Дата представления предыдущих Сведений	
по ОКТМО	
Глава по БК	919
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

от «18» декабря 2017 г.

МБОУ СОШ № 10

ИНН/КПП

5029100230/502901001

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)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАМП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				сумма	код	сумма	код	поступления	выплаты
1				6	7	8	9	10	
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	180	4	-	-	-	1 606 744,00	-	-
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	244		-	-	-	-	1 513 000,00	-
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	112		-	-	-	-	93 744,00	-
Всего				-	x	-	1 606 744,00	1 606 744,00	

Номер страницы
Всего страниц

1
1

Н.В. Сиденко (расшифровка подписи)

(подпись)

Руководитель

финансово - экономическая служба

(подпись)

Руководитель ПЭГ

(должность)

О.А. Пескова (расшифровка подписи)

(подпись)

8 (495) 586-05-66 (телефон)

«18» декабря 2017 г.

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

Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (должность) _____ (телефон)

_____ 20 ____ г.