

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

(подпись)

от «06» мая 2019 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 Г.

от «06» мая 2019 г.



Н.М. Гречаная
(расшифровка подписи)

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

МБОУ СОШ № 10
ИННИКПП

5029100230/502901001

Дата представления предыдущих Сведений
по ОКТО
по ОКЕИ
по ОКВМ

КОДЫ	
0501016	
Дата	06.05.2019
по ОКТО	45759047
по ОКЕИ	31.03.2019
по ОКВМ	
Глава по БК	919
по ОКТО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

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

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2019 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	000	183						3 269 945,67	
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	112							140 616,03
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	111							106 500,00
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	119							32 163,03
Субсидия БЮДЖЕТНЫМ учреждениям на иные цели	612	244							2 990 666,67
Всего						X		3 269 945,67	3 269 945,67

Номер страницы
Всего страниц

1
1

Руководитель
(подпись)

Н.В. Сиденко
(расшифровка подписи)

Руководитель
финансово-экономиче-
ской службы

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный
исполнитель

Начальник ПЭО
(должность)

«06» мая 2019 г.

К.Ю. Хижняк
(расшифровка подписи)
8 (495) 586-05-66
(телефон)

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

Ответственный
исполнитель
(должность)

20 г.
(подпись)
(расшифровка подписи)
(телефон)