

Заведующий
 (наименование должности лица,
 утверждающего документ)



Шорикова Н.С.
 (подпись) (расшифровка подписи)
 са 1 20 г.

СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
 МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 Г.

		Форма по ОКУД	0501016
от " 31 " Января 2024 г.		Дата	31.01.2024
Муниципальное учреждение (подразделение) муниципальное дошкольное образовательное учреждение Зайковский детский сад №1		по ОКПО	50311053
ИНН/КПП 6611006416/667601001		Дата представления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета бюджет Иркутского МО		по ОКТМО	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя УО Иркутского МО		Глава по БК	906
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета ФУ администрации Иркутского МО		по ОКПО	
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)		по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)		по ОКВ	
Остаток средств на начало года			

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объема ФАИ П	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ 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 на оплату кредиторской задолженности муниципальных дошкольных организаций, общеобразовательных организаций и учреждений дополнительного образования	906.1.011	90600000000000000150						32084,96		
Субсидия на оплату кредиторской задолженности муниципальных дошкольных организаций, общеобразовательных организаций и учреждений дополнительного образования	906.1.011									
		906 0701 0910325030 244 223							2573,46	
		906 0701 0910325030 244 225								26216,30
		906 0701 0910325030 244 226								3295,20
Всего						X		32084,96	32084,96	

Руководитель _____ Н.С.Шорикова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
Главный
Бухгалтер _____ О.В. Дымшакова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
Ответственный
исполнитель _____ О.В.Дымшакова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

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

Ответственный _____
(должность) (подпись) (расшифровка) (телефон)
" " _____ 20__ г.

" " _____ 20__ г.

Номер страницы

Всего страниц