



УТВЕРЖДАЮ

Именование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
 Отдел образования администрации муниципального образования городского округа "Инта"
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Е.С. Сердюкова
 (расшифровка подписи)

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

Государственное (муниципальное)
 учреждение (подразделение)

от 23.04.2018

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 30 "Солнышко" муниципального образования городского округа "Инта"

ИНН / КПП 1104008052/110401001

Наименование бюджета
 Наименование органа, осуществляющего
 функции и полномочия учредителя
 Наименование органа, осуществляющего
 ведение лицевого счета по иным субсидиям
 Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

Бюджет муниципального образования городского округа "Инта"

Отдел образования администрации муниципального образования городского округа "Инта"

Финансовое управление администрации муниципального образования городского округа "Инта"

(наименование иностранной валюты)

Дата представления предыдущих Сведений по ОКТМО 27.03.2018
 по ОКПО 3875
 по ОКПО 3875
 по ОКЕИ 101
 по ОКВ

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	23.04.2018
по ОКПО	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКТМО	27.03.2018
по ОКПО	3875
по ОКПО	3875
по ОКЕИ	101
по ОКВ	

Остаток средств на начало года

548 791,32

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				на начало 2018 г.		прошлых лет		поступления	выплаты
				код	сумма	код	сумма		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на иные цели: Обеспечение первичных мер пожарной безопасности муниципальных образовательных организаций	04.1.22.9900 0 00	183		00.0.00.00000 .00	0,00		0,00	21 500,00	0,00
Субсидия на иные цели: Обеспечение первичных мер пожарной безопасности муниципальных образовательных организаций	04.1.22.9900 0 00	244			0,00	00.0.00.00000.00	0,00	0,00	21 500,00
Субсидия на иные цели: Компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования	08.1.13.7302 0 00	183		00.0.00.00000 .00	0,00		0,00	492 000,00	0,00
Субсидия на иные цели: Компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования	08.1.13.7302 0 00	244			0,00	00.0.00.00000.00	0,00	0,00	492 000,00

Остатки прошлых лет: Компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования	08.1.13.7302 0.09	244			0,00	00.0.00.00000.00	0,00	0,00	548 791,32
Остатки прошлых лет: Компенсации родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования	08.1.13.7302 0.09	510		00.0.00.00000 .00	548 791,32		0,00	0,00	0,00
Субсидия на иные цели: Укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений (организаций)	08.1.24.9900 0.00	183		00.0.00.00000 00	0,00		0,00	50 000,00	0,00
Субсидия на иные цели: Укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений (организаций)	08.1.24.9900 0.00	244			0,00	00.0.00.00000.00	0,00	0,00	50 000,00
Всего					548 791,32		0,00	563 500,00	1 112 291,32

Номер страницы

2

Всего страниц

Руководитель:



Ирина Васильевна Иванова

(подпись)

Муниципальное образование

Руководитель финансово-экономической службы:



Ирина Васильевна Иванова

(подпись)

Муниципальное образование

Ответственный исполнитель:

Владимир Александрович

(И.О. Фамилия)



Владимир Еленович Александрович

(И.О. Фамилия)

8-12-03

(телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,

О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

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

г. _____ 20 ____ г.

" 23 " апреля 20 18 г.