



УТВЕРЖДАЮ

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

Н С Девда
 (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

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

от 16.05.2018

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад N 30 "Северное сияние" комбинированного вида

ИНН / КПП 1104008052/110401001

Наименование бюджета Бюджет муниципального образования городского округа "Инта"

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя Отдел образования администрации муниципального образования городского округа "Инта"

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям Финансовое управление администрации муниципального образования городского округа "Инта"

Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)
 (наименование иностранной валюты)

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	06.05.2018
по ОКЗН	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКТМО	23.04.2018
Глава учреждения	075
по ОКПО	40704211
по ОКЕИ	183
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 на начало 2018 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
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	0,00	00.0.00.00000.00	0,00	0,00	16 500,00
Субсидия на иные цели: Обеспечение первичных мер пожарной безопасности муниципальных образовательных организаций	04.1.22.9900 0.00	244		0,00	0,00	00.0.00.00000.00	0,00	0,00	5 000,00
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: Компенсация 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 000000 00	0,00	0,00	492 000,00
Остатки прошлых лет: Компенсация 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 000000 00	0,00	0,00	548 791,32
Остатки прошлых лет: Компенсация 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 000000 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 000000 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 000000 00	0,00	0,00	50 000,00
Всего					548 791,32		0,00	563 500,00	1 112 291,32

Руководитель:

Миронова Зинаида Ивановна
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы:

Веселова Руслана Владимировна
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель:
Васильев Валентин Александрович
(подпись)
Васильев Валентин Александрович
(расшифровка подписи)

6-12-03
(телефон)

Номер страницы: 2
Всего страниц: 2

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

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

_____ 20 ____ г.

16 " мая 20 18 г.