



УТВЕРЖДАЮ

 и лица, утверждающего документ, наименование органа
 Администрация образования администрации муниципального образования городского округа "Инта"
 по функции и полномочия учредителя (учреждения)

Сердюкова Е.С.
 (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

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

от 27.03.2018

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) _____
 Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №30 "Северное сияние" комбинированного вида

ИНН / КПП _____
 Бюджет муниципального образования городского округа "Инта"

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) _____
 (наименование иностранной валюты)

Отдел образования администрации муниципального образования городского округа "Инта"

Финансовое управление администрации муниципального образования городского округа "Инта"

	КОДЫ
Форма по ОКВД	0501016
Дата	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	

Остаток средств на начало года 548 791.32

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФЛИП	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	04.1.22.0900.0.00	183		00.0.00.00000.00	0,00		0,00	5.000,00	0,00
Субсидия на иные цели. Обеспечение первичных мер пожарной безопасности муниципальных образовательных организаций	04.1.22.0900.0.00	244		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. 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		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	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	50 000 000	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	50 000 000
Всего					548 791,32		0,00	547 000 000	1 095 791,32

Руководитель



Александр Александрович

Руководитель финансово-экономической службы



Николай Рубин Витальевич

Ответственный исполнитель

Ирина Владимировна



Виктория Евгеньевна Александровна



Номер страницы

Всего страниц

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

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