

УТВЕРЖДАЮ

начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа, Орган местного самоуправления "Управление образования города Каменска-Уральского" (учреждения))
 (подпись) _____
 Л.М. Миннуллина
 * (расшифровка подписи)

20 " 20 " сентября 2019 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 Г.

от " 20 " сентября 2019 г.

Форма по ОКУД 0501016
 Дата 20.09.2019

по ОКПО 50719920

по ОКТМО 65740000

Глава по БК 906

по ОКПО 383

по ОКЕИ 643

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 73 комбинированного вида"

ИНН/КПП 6665008441 / 661201001

Бюджет муниципального образования город Каменск-Уральский

Орган местного самоуправления "Управление образования города Каменска-Уральского"

УФК по Свердловской области

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

Источники финансирования (наименование иностранной валюты)
 Подразделения

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2019 г.	Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые			
					сумма	Выплаты				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд ДОУ	9061139	90607010000000000180								
целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд ДОУ	9061139	9060701000000000024228								
Всего					X		286107,00	286107,00	286107,00	

Руководитель _____
 Вазенилллер Татьяна Сергеевна
 (расшифровка подписи)

Директор МКУ ЧВФД _____
 Дзюба М.Л.
 (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____
 Симанова Светлана Анатольевна
 (расшифровка подписи) 32-25-79 (телефон)

" 20 " сентября 2019 г.

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 Ответственный исполнитель _____
 (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
 " " 20 ____ г.

Номер страницы _____
 Всего страниц _____