

Исполняющий обязанности начальника

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского
городского округа"

цествляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

О.Ю. Свечникова

(расшифровка подписи)

ноября 2024 г.

СВЕДЕНИЯ

коды
0501016
14.11.2024
50719920
65740000
906
383
643

форма по ОКУД

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 Каменск-Уральского городского округа"

УФК по Свердловской области

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

(наименование иностранной валюты)

Источники финансирования
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 2024 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	7	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4						
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	000000000000000000150						560000	

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	9060701000000000244310								460000
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	90607010000000000244345							x	100000
Всего										560000,00
										560000,00

Номер страницы
Всего страниц

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

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

" ____ " ____ 20 ____ г.

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

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

" ____ " ____ 20 ____ г.