

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

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

06 " декабря 2024 г.

Исполнитель (подпись)

Миннуллина Л.М.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

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

2024 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

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 1139 - целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней.

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2024 г.	Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые		
					сумма	сумма	поступления	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 ДОО	9061139	90607010000000000244346							16200
целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд ДОО	9061139	906070100000000000244345						0,00	-16200
Всего								0,00	0,00

Руководитель

Ваземиллер Т. С.

(подпись)

Директор МКУ "ЦЕЗО"

Дяуба М.Л.

(подпись)

Ответственный исполнитель

Александрова К.И.

396-233

(подпись)

(телефон)

20 г.

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

Ответственный исполнитель

(подпись)

(должность)

20 г.

(расшифровка подписи)

(телефон)