УТВЕРЖДАЮ
Начальник Управления образования Кировского района
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
Департамент образования Администрации города Екатеринбурга
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)
(подпись) Н.А. Бахтина
(расшифровка подписи)
17.01.2018

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 Г.

от 29.12.2017

			КОДЫ
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение - детский сад № 372	Форма по ОКУД	0501016
		Дата	29.12.2017
		по ОКПО	12308559
	ИНН / КПП 6670378960/667001001		
Наименование бюджета	Бюджет муниципального образования "город Екатеринбург"	Дата представления предыдущих Сведений	29.09.2017
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Департамент образования Администрации города Екатеринбурга	по ОКТМО	65701000
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение - детский сад № 372	Глава по БК	906
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)		по ОКПО	12308559
		по ОКЕИ	383
(Наименование иностранной валюты)		по ОКВ	

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2017 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
На установку систем видеонаблюдения в образовательных организациях	906117152.15	180		000000000.00	0,00		0,00	148 607,37	0,00
На установку систем видеонаблюдения в образовательных организациях	906117152.15	244			0,00	000000000.00	0,00	0,00	148 607,37
				Всего	0,00		0,00	148 607,37	148 607,37

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель: _____ (подпись) Т.П. (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономический службы: _____ (подпись) С.В. Собкина (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель: _____ (должность) _____ (подпись) С.В. Собкина (расшифровка подписи) 365-96-55 (телефон)

" _____ " _____ 20 ____ г.

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

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

" _____ " _____ 20 ____ г.