УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования администрации муниципального района "Прилузский"

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись) Г.В. Захарова

(расшифровка подписи)

" 01 " января 2016 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2016 Г.

от 01.01.2016

			КОДЫ
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)	муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Начальная школа-детский сад" пст.Усть-Лопъю	Форма по ОКУД	0501016
		Дата	01.01.2016
		по ОКПО	
ИНН / КПП	1112005009/111201001	Дата представления предыдущих Сведений	
		по ОКТМО	
Наименование бюджета	Бюджет муниципального образования муниципального района "Прилузский"	Глава по БК	975
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Управление образования администрации муниципального района "Прилузский"	по ОКПО	
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям	Управление образования администрации муниципального района "Прилузский"	по ОКЕИ	383
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)		по ОКВ	

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 ____ г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Компенсация части родительской платы	975.06.1.01.7 3020.002	180		000.00.0.00.00 000.000	0,00	000.00.0.00.00000.0 00	0,00	182 200,00	0,00
Компенсация части родительской платы	975.06.1.01.7 3020.002	340		000.00.0.00.00 000.000	0,00	000.00.0.00.00000.0 00	0,00	0,00	182 200,00
				Всего	0,00		0,00	182 200,00	182 200,00

Номер страницы

Всего страниц

Руководитель: (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономический службы: (подпись) С.Ю. Атик (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель: Н.С. Елина

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

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

" _____ " _____ 20 ____ г.