

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

МКУ «Управление образования»

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

А.П.Пармонов

(подпись)

(расшифровка подписи)

10 04 20 20 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 20 Г.

от 10 04 20 20 г.

Форма по ОКУД

КОДЫ

6501016

Дата 04 2020

Муниципальное учреждение

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 15 "Аленушка" пристома и оздоровления"

по ОКПО

50301184

ИНН/КПП

6630007133/668101001

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО

65749000

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

местный бюджет

МКУ «Управление образования администрации городского округа «Город Лесной»

Глава по БК

906

Управления Федерального казначейства по Свердловской области

по ОКПО

25039931

по ОКЕИ

383

по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия МБДОУ "ДС № 15 "Аленушка" на финансовое обеспечение мероприятий подпрограммы "Развитие системы дошкольного образования в городском округе "Город Лесной"	906.17.1113	150						395 630,00	
		243							395 630,00
Всего						x		395 630,00	395 630,00

Номер страницы

1

Всего страниц

1

Руководитель И.В.Матюшкина (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы Е.В.Олюнина (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель экономист С.В.Зинченко (должность) (подпись) (расшифровка подписи) 6-92-87 (телефон)

10 04 20 20 г.

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

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

_____ 20 ____ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575870

Владелец Матюшкина Инна Владимировна

Действителен с 20.04.2021 по 20.04.2022