

УТВЕРЖДАЮ

руководитель Управления

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа)



ГОРОДСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА ЧЕРНОГОРСКА

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись)

Чернышева Е.Г.
(расшифровка подписи)

" 04 " мая 20 16 г.

СВЕДЕНИЯ

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

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

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

(наименование иностранной валюты)

от " 04 " мая 20 16 г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад "Ёлочка"

ИНН/КПП 1903012640 / 190301001

Бюджет города Черногорска

ГОРОДСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЧЕРНОГОРСКА

Управление Федерального казначейства по Республике Хакасия

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	04.05.2016
по ОКПО	39089766
по ОКТМО	95715000
Глава по БК	901
По ОКПО	31900111
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКЕИ

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 2016 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии на реализацию мероприятий в рамках муниципальных целевых программ	210000	244							586 000.00

Номер страницы 1
Всего страниц 2

Субсидии на реализацию мероприятий в рамках муниципальных целевых программ	210000	180					586 000.00	
				Всего	0.00		0.00	586 000.00
								586 000.00

Руководитель _____
 (подпись) _____
 Панкова Л. Н.
 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
 (подпись) _____
 Конева О.Ф.
 (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____
 зам. главного бухгалтера по планированию _____
 (должность) _____
 (подпись) _____
 Конева О.Ф. _____
 (расшифровка подписи) _____
 8 (39031) _____
 2-39-43 _____
 (телефон) _____

" 04 " _____ мая _____ 20 16 г.

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

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

" _____ " _____ 20 _____ г.