

УТВЕРЖДАЮ

НАЧАЛЬНИК

подпись, наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ САЛЬСКОГО РАЙОНА

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«30» Ноябрь 2021 г.

М.Е. Сенченко

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2021 Г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от 30.11.2021

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 15 "ЖУРАВУШКА" Г. САЛЬСКОГО РАЙОНА

ИНН / КПП 6153017225/615301001

Бюджет Сальского района

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ САЛЬСКОГО РАЙОНА

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ САЛЬСКОГО РАЙОНА

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

(наименование иностранной валюты)

Дата представления предыдущих Сведений

31.10.2021

по ОКТМО

60650000

Глава по БК

907

по ОКПО

02114423

по ОКЕИ

383

по ОКВ

КОДЫ

Форма по ОКУД

0501016

Дата

30.11.2021

по ОКПО

40521312

Остаток средств на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	КОСГУ	КВР	КЦСР	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
							на начало 2021 г.		прошлых лет		поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	код	сумма	код	сумма	9	10
Субсидии бюджетным учреждениям на проведение комплекса антитеррористических мероприятий в рамках реализации муниципальной программы Сальского района "Обеспечение общественного порядка и профилактика правонарушений"	00101	244		000	244	0000000000		0,00		0,00	0,00	59 612,00
Субсидии бюджетным учреждениям на проведение комплекса антитеррористических мероприятий в рамках реализации муниципальной программы Сальского района "Обеспечение общественного порядка и профилактика правонарушений"	00101	150		150	000	0000000000		0,00		0,00	59 612,00	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на софинансирование расходов, выделенных за счет резервного фонда Правительства Ростовской области	00601	244		000	244	0000000000		0,00		0,00	0,00	21 743,00
Субсидии бюджетным учреждениям на софинансирование расходов, выделенных за счет резервного фонда Правительства Ростовской области	00601	150		150	000	0000000000		0,00		0,00	21 743,00	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на софинансирование расходов, выделенных за счет резервного фонда Правительства Ростовской области	00604	244		000	244	0000000000		0,00		0,00	0,00	222 800,00

бюджетным учреждениям на софинансирование расходов на счет резервного фонда Правительства Ростовской области	000604	162		162	000	0000000000		0,00	0,00	222 800,00	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на счет резервного фонда Администрации Сальского района	000704	244		000	244	0000000000		0,00	0,00	0,00	83 000,00
Субсидии бюджетным учреждениям на счет резервного фонда Администрации Сальского района	000704	150		150	000	0000000000		0,00	0,00	83 000,00	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на мероприятия по подготовке образовательных организаций к осенне-зимнему периоду в рамках муниципальной программы Сальского района "Развитие образования"	000801	244		000	244	0000000000		0,00	0,00	0,00	199 799,00
Субсидии бюджетным учреждениям на мероприятия по подготовке образовательных организаций к осенне-зимнему периоду в рамках муниципальной программы Сальского района "Развитие образования"	000801	150		150	000	0000000000		0,00	0,00	199 799,00	0,00
Всего								0,00	0,00	586 954,00	586 954,00

Руководитель:

Е.С. Сапрыг

Руководитель финансового экономического отдела:

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель:

(подпись)

(подпись)

С.А. Твердохлебова
(расшифровка подписи)

7-34-72
(телефон)

Ответственный исполнитель:

(подпись)

(подпись)

А.В. Ребро
(расшифровка подписи)

7-34-72
(телефон)

30.11.2021

Номер страницы

Всего страниц

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

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

_____ 20 ____ г.