



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)

" 24 " января 20 17 г.

СВЕДЕНИЯ

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

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от " 24 " января 20 17 г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад "Сказка"

Наименование бюджета

ИНН/КПП 1903012672 / 190301001

Дата представления предыдущих Сведений по ОКТМО

Бюджет города Черногорска

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

ГОРОДСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЧЕРНОГОРСКА

Глава по БК

Управление Федерального казначейства по Республике Хакасия

По ОКПО

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

по ОКЕИ

по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

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
Субсидии на реализацию мероприятий в рамках муниципальных целевых программ	210000	180						390 400.00	

Номер страницы 1
Всего страниц 2

Субсидии на реализацию мероприятий в рамках муниципальных целевых программ	210000	244						390 400.00	
Всего							0.00	0.00	390 400.00
									390 400.00

Руководитель _____
 (подпись) _____ Колесникова Т.Н.
 (расшифровка подписи)

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

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

" 24 " января 20 17 г.

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

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

" ____ " _____ 20 ____ г.