



УТВЕРЖДАЮ
Начальник

наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа, управления образования администрации города Невинномысска осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

А.В.Пушкарская
(расшифровка подписи)

20 19 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 19 Г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от " 14 " 01 20 19 г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Центр развития ребенка- детский сад № 49 "Аленький цветочек" города Невинномысска

ИНН/КПП 2631021510/263101001

Дата представления предыдущих Сведений

Бюджет города Невинномысска

по ОКТМО

Управление образования администрации города Невинномысска

Глава по БК

МКУ Учетный центр

по ОКПО

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

по ОКЕИ
по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	
по ОКПО	
по ОКТМО	
Глава по БК	
по ОКПО	
по ОКЕИ	
по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
проводимых в рамках МП "Развитие образования в городе Невинномысске" в части расходов по обеспечению противопожарной безопасности в муниципальных образовательных учреждениях	606.10.05.14	244						28500.00	28500.00
				Всего		x		28500.00	28500.00

Руководитель И.А.Козырева
(подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы 1
Всего страниц 1

Руководитель финансово-экономической службы М.А.Петракова
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель ст. экономист Г.Ю.Косова 3-95-38
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

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

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

20 19 г.