

УТВЕРЖДАЮ

Начальник
 (наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
 Орган местного самоуправления "Управление образования города Каменска-Уральского
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)
 Л.М. Миннуллина
 (подпись) (расшифровка подписи)

" 11 " июня 2019 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 Г.

Государственное (муниципальное)
 учреждение (подразделение)

от " 11 " июня 2019 г.

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 1"

ИНН/КПП 6612015212 / 661201001

Бюджет муниципального образования город Каменск-Уральский

Орган местного самоуправления "Управление образования города Каменска-Уральского"

УФК по Свердловской области

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

2019 Г.		коды
Форма по ОКУД		0501016
Дата		11.06.2019
	по ОКПО	72883353
	по ОКТМО	65740000
	Глава по БК	906
	по ОКПО	
	по ОКЕИ	383
	по ОКВ	643

(наименование иностранной валюты)

Источники финансирования
 Подразделения

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации и Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2019 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	сумма	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
целевая субсидия на обеспечение антитеррористической защищенности объектов образования ДОУ	9061160	180						273307,88	
целевая субсидия на обеспечение антитеррористической защищенности объектов образования ДОУ	9061160	228							273307,88
Всего						x		273307,88	273307,88

Руководитель:  Батраченко Ирина Николаевна
 (расшифровка подписи)

Директор МКУ ЦВЗО:  Дзюба М.Л.
 (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель:  Симонова Светлана Анатольевна
 начальник отдела (должность) (подпись) (расшифровка подписи) 32-25-79 (телефон)

" 11 " июня 20 18 г.

Номер страницы
 Всего страниц

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

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

" ____ " _____ 20 ____ г.