УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования МО город Алексин
(наименование должности лица, утверждающего документ)

(наименование финансового органа)

(подпись) Шумицкая И.А.
(расшифровка подписи)

"___" _____ 20___ г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 год
от 12 апреля 2024 г.

			КОДЫ
		Форма по ОКУД	0501016
		Дата	12.04.2024
Муниципальное учреждение	МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №5"	по ОКПО	
ИНН/КПП	7111013287 / 711101001	Дата предоставления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета	Муниципальное образование город Алексин	по ОКТМО	70706000
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД АЛЕКСИН	Глава по БК	904
Наименование органа,осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям	УПРАВЛЕНИЕ ПО БЮДЖЕТУ И ФИНАНСАМ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД АЛЕКСИН	по ОКПО	39008785
Единица измерения: руб.		по ОКЕИ	383
		по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2024		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
целевые субсидии дет.сады Обл.бюдж.	904202102	111		904202102	0,00			0,00	13 313 400,00
целевые субсидии дет.сады Обл.бюдж.	904202102	119		904202102	0,00			0,00	4 020 600,00
целевые субсидии дет.сады Обл.бюдж.	904202102	150		904202102	0,00			18 432 000,00	0,00
целевые субсидии дет.сады Обл.бюдж.	904202102	244		904202102	0,00			0,00	859 770,00
целевые субсидии дет.сады Обл.бюдж.	904202102	321		904202102	0,00			0,00	238 230,00
Всего					**0,00**			**18 432 000,00**	**18 432 000,00**

Руководитель _____ (подпись) Кузовкина С.А. (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) Морозова Л.П. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ (подпись) Гололобова Н.Н. (расшифровка подписи) _____ (телефон)

12 апреля 2024 г.

ОТМЕТКА ОРГАНА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

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

12 апреля 2024 г.