

УТВЕРЖДАЮ
 Начальник Управления образования
 (наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа)

Управление образования администрации муниципального образования район "Корткеросский"

Ю.А. Савина
 (расшифровка подписи)

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

от 01.01.2017

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №2 общеразвивающего вида с коррекцией"
 Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

ИНН / КПП 1113003861/111301001

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №2 общеразвивающего вида с коррекцией"
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Управление образования администрации муниципального образования район "Корткеросский"

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

Остаток средств на начало года 0,00

КОДЫ	Дата	по ОКЗ	по ОКЗ	по ОКЗ
0501016	01.01.2017			
975				
343				

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые поступления	выплата
				код	сумма	код	сумма		
Компенсация родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования	05.0.19.7302.0.005	180	00.0.00.00000	0,00	0,00	0,00	0,00	1 085 216,00	0,00
Компенсация родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования	05.0.19.7302.0.005	244	00.0.00.00000	0,00	0,00	0,00	0,00	1 085 216,00	1 085 216,00
Итого				0,00	0,00	0,00	0,00	2 170 432,00	1 085 216,00

Руководитель: Н.А. Макарова
 Руководитель финансово-экономической службы: В.В. Киселева
 Ответственный исполнитель: Экономист (подпись)
 (подпись) (подпись)

Итого: С.Н.
 (расшифровка подписи) 9-24-66 (телефон)

ОТДЕЛКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
 20 г.