

УТВЕРЖДАЮ
Иванова И.И.
 (наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа)

Управление образованием администрации муниципального района "Корткеросский"
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Савина
 (подпись)
 " 01 " января 20 16 г.

**СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2016 Г.**

Государственное (Муниципальное) учреждение (подразделение) _____
 от 01.01.2016
 Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад N2 общеразвивающего вида с.Корткерос"
 ИНН / КПП 1113003861/111301001
 2016 Бюджет муниципального образования муниципального района "Корткеросский"
 Наименование бюджета _____
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя _____
 Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям _____
 Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака) _____
 Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад N2 общеразвивающего вида с.Корткерос"
 (наименование иностранной валюты) _____

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСТУ	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет	Планируемые выплаты
				код	сумма		
Комплексия родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования	05.019.7302 0.005	180		5	0,00	0,00	10
				6	0,00		
Комплексия родителям (законным представителям) платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации на территории Республики Коми, реализующие образовательную программу дошкольного образования	05.019.7302 0.005	340		7	1 046 776,00	0,00	10
				8	0,00		
Всего				9	1 046 776,00	0,00	1 046 776,00
				10	1 046 776,00		

Руководитель: _____ (подпись) Макавкина Н.А.
 (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы: _____ (подпись) Станкевская Е.В.
 (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель: _____ (подпись) Казакова Н.А.
 (расшифровка подписи)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 Ответственный исполнитель _____ (подпись) (расшифровка подписи) (телефон) _____
 "___" _____ 20__ г.

