



УТВЕРЖДАЮ

Зам. начальника Управление образования администрации Белгородского района

(должность лица, утверждающего документ, наименование органа)

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Н.А. Бозина

(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 19 Г.**

от " 30 " декабря 20 19 г.

Наименование учреждения

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 5 с Хохлово"

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Управление образования администрации Белгородского района

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	30.12.2019
Дата представления предыдущих сведений по Сводному Реестру	
Номер лицевого счета	
ИНН	3102017295
КПП	310201001
по Сводному Реестру	
Номер лицевого счета	
КПП	
Глава по БК	871
Номер лицевого счета	
по КОФК	
по ОКЕИ	383

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованно (гр 8 + гр 9 + гр 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Прочие безвозмездные поступления						180			10 900,00	10 900,00	
Прочие расходы (услуги по проведению обязательных медицинских осмотров работников)	3260103					226					10 900,00
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x			10 900,00	10 900,00	10 900,00
Всего									10 900,00	10 900,00	10 900,00

Руководитель (уполномоченное лицо)

Заведующий

С.В. Погорелова

(расшифровка подписи)

Номер страницы

1

Руководитель финансово-экономической службы (уполномоченное лицо)

Главный бухгалтер

(расшифровка подписи)

Всего страниц

1

Ответственный исполнитель

Главный бухгалтер

М. Высторобская

(телефон)

" 30 " декабря 20 19 г.



**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

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

" ____ " _____ 20 ____ г.