



УТВЕРЖДАЮ

Исполняющий обязанности начальника

(наименование должности лица, утверждающего документ)

управление образования администрации муниципального образования Щербиновский район

наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

О.Я. Баркан

(расшифровка подписи)

(подпись)

19 ноября 2020

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2020 Г.**

от 19 ноября 2020 г.

государственное (муниципальное) учреждение
подразделение)

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя
общеобразовательная школа № 12 имени Герая Советского Союза Ивана Григорьевича
Остапенко муниципального образования Щербиновский район село Глафировка

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

19.11.2020

по ОКПО

по ОКТМО

Глава по БК

925

по ОКЕИ

383

по ОКВ

наименование бюджета

Бюджет муниципального образования Щербиновский район

наименование органа, осуществляющего функции и
полномочия учредителя

управление образования администрации муниципального образования Щербиновский
район

наименование органа, осуществляющего ведение
лицевого счета по иным субсидиям

ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЩЕРБИНОВСКИЙ РАЙОН

единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2020 г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Осуществление муниципальными учреждениями капитального и текущего ремонтов	110.02.1022	000		0,00	-14,00	0,00
Осуществление муниципальными учреждениями капитального и текущего ремонтов	110.02.1022	225		0,00	0,00	-14,00
Всего				0,00	-14,00	-14,00

Руководитель

Л.Б. Кудряшова
(подпись)

Л.Б. Кудряшова

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

Е.В. Коржова
(подпись)

Е.В. Коржова

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

нач.фин.отдела

(должность)

А.А.Пыхтина

(расшифровка подписи)

(телефон)

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

Ответственный исполнитель _____

Начальник ОКК _____

(должность) (подпись)

Н.А. Ильченко

(расшифровка подписи) (телефон)

"___" _____ 20__ г.