

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор Департамента образования Администрации г. Саров

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

Департамент образования Администрации г. Саров

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

"21" января 2019 г.

Н.В. Володько

(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**

**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 Г.**

от "17" января 2019 г.

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

17.01.2019

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение): Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Дворец детского (юношеского) творчества" города Сарова

по ОКПО

49781084

**ИНН / КПП**

**5254023272 /525401001**

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование бюджета: Бюджет города Сарова

по ОКТМО

22704000

Наименование органа, осуществляющего

функции и полномочия учредителя: Департамент образования Администрации г. Саров

Глава по БК

075

Наименование органа, осуществляющего

ведение лицевого счета по иным субсидиям: Департамент финансов Администрации г. Саров

по ОКПО

79664695

по ОКЕИ

383

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

По ОКВ

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2019 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Реализация отдельных мероприятий муниципальных программ и другие расходы	075118044	180		0		0	1627800,00	0,00
Реализация отдельных мероприятий муниципальных программ и другие расходы	075118044	244		0		0	0	1620600,00
Реализация отдельных мероприятий муниципальных программ и другие расходы	075118044	244		0		0	0	7200,00
			Всего	0		0	1627800,00	1627800,00

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

Калипанова Светлана  
Анатольевна  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Номер страницы 

2
---

  
Всего страниц 

2
---

Руководитель финансово-экономической  
службы \_\_\_\_\_  
(подпись)

Сырова Ольга Гавриловна  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
Ведущий бухгалтер  
(должность)

Чумак Марина  
Михайловна  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

<b>ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ</b>		
Ответственный исполнитель _____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
_____ (телефон)		
" _____ " _____ 20 ____ г.		

9-52-35  
\_\_\_\_\_  
(телефон)

" 17 " января 2019 г.

**ЭЦП № 1**

Подписано в:18.01.2019 18:16

ЭЦП-роль:Руководитель (ЭП Учреждение)

**Сертификат:**

Субъект сертификата:Калипанова Светлана Анатольевна

**ЭЦП № 2**

Подписано в:18.01.2019 18:17

ЭЦП-роль:Главный бухгалтер (ЭП Учреждение)

**Сертификат:**

Субъект сертификата:Сырова Ольга Гавриловна

**ЭЦП № 3**

Подписано в:21.01.2019 15:44

ЭЦП-роль:ГРБС\_Руководитель

**Сертификат:**

Субъект сертификата:Володько Наталия Валерьевна