

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)

"20" февраля 2019 г.

Н.В. Володько

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

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

от "20" февраля 2019 г.

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКПО
по ОКЕИ

По ОКВ

КОДЫ

0501016

20.02.2019

49781084

17.01.2019

22704000

075

79664695

383

0,00

Государственное (муниципальное)

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

ИНН / КПП

5254023272 /525401001

Наименование бюджета: Бюджет города Сарова

Наименование органа, осуществляющего

функции и полномочия учредителя: Департамент образования Администрации г. Саров

Наименование органа, осуществляющего

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

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

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	1620300,00
Реализация отдельных мероприятий муниципальных программ и другие расходы	075118044	244		0		0	0	7500,00
			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)

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

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

(телефон)

Ответственный _____
исполнитель Ведущий бухгалтер (должность)

(подпись)

Чумак Марина
Михайловна

(расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 ____ г.

9-52-35
(телефон)

" 20 " февраля 2019 г.

ЭЦП № 1

Подписано в:20.02.2019 10:13

ЭЦП-роль:Руководитель (ЭП Учреждение)

Сертификат:

Субъект сертификата:Калипанова Светлана Анатольевна

ЭЦП № 2

Подписано в:20.02.2019 10:14

ЭЦП-роль:Главный бухгалтер (ЭП Учреждение)

Сертификат:

Субъект сертификата:Сырова Ольга Гавриловна

ЭЦП № 3

Подписано в:20.02.2019 15:09

ЭЦП-роль:ГРБС_Руководитель

Сертификат:

Субъект сертификата:Володько Наталия Валерьевна