

УТВЕРЖДАЮ

И.о.начальник управления образования

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Н.Е.Маршалко

(подпись)

(расшифровка подписи)

« 02 » февраля 20 24 г.

**СВЕДЕНИЯ № 925/003/002**

**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 г.**

от « 02 » февраля 20 24 г.

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

02.02.2024

Муниципальное

учреждение (подразделение)

**Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования станция детско-юношеского туризма и экскурсий муниципального образования Лабинский район**

по ОКПО

41960516

Наименование бюджета

ИНН/КПП

дата представления предыдущих Сведений

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

местный, краевой

по ОКТМО

03630101001

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

Управление образования Лабинский район

Глава по БК

925

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

Финансовое управление администрации муниципального образования Лабинский район

по ОКПО

по ОКЕИ

383

по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

0

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Претензии к использованию остатков средств прошлых лет на начало 20		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Муниципальная целевая программа "Развитие образования", в том числе: мероприятия на обеспечение пожарной безопасности учреждений, в том числе: изготовление проектно-сметной документации	50.10.30	925 00 00 00 0 00 00000 150						3,500.00	3,500.00
<b>Всего</b>								<b>3,500.00</b>	<b>3,500.00</b>

Руководитель

(подпись)

С.С.Чупринин

(расшифровка подписи)

Номер страницы

1

Всего страниц

1

Главный бухгалтер

(подпись)

Н.В. Колесникова

(расшифровка подписи)

Ответственный

Главный спец.

(подпись)

Л.Д.Мощенко

(расшифровка подписи)

3-10-57

(телефон)

исполнитель

(должность)

« 02 » февраля 20 24 г.

**ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,  
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**  
 Ответственный \_\_\_\_\_  
 Исполнитель (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.