

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2021 г.

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

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

Управление образования администрации муниципального образования Лабинский район

Субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2021
по ОКПО	26546558
по ОКТМО	03630000
по ОКПО	41960516
Глава по БК	925
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		386,661.31	386,661.31	0.00	0.00	0.00	386,661.31	0.00
<i>Доходы</i>		100	386,661.31	386,661.31	0.00	0.00	0.00	386,661.31	0.00
Безвозмездные денежные поступления		150	386,661.31	386,661.31	0.00	0.00	0.00	386,661.31	0.00

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов					
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	

Директор _____ (подпись) А.А. Игнатенко (расшифровка подписи) Заместитель директора - начальник отдела _____ (подпись) Н.Н. Шевцова (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Муниципальное казенное учреждение муниципального образования Лабинский район «Централизованная бухгалтерия управления образования Лабинского района», 1052308544991, 2314018429, 231401001, 352500, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. К. Маркса, 178/1
Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Директор (должность) _____ (подпись) И.Н. Олейникова (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ Главный бухгалтер (должность) _____ (подпись) Н.В. Колесникова (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)

15 ноября 2021 г.