Приложение 2
к Порядку составления и утверждения плана
финансово-хозяйственной деятельности
муниципального бюджетного учреждения

Утверждаю
Председатель комитета по образованию Администрации города Новоалтайска
наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

_____ М.В. Мосинцева
(подпись) (расшифровка подписи)
"11" января 2019 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 год

		Форма по ОКУД	КОДЫ 0501016
"11" января 2019 г.		Дата	11.01.2019
Муниципальное учреждение	муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 13 "Дюймовочка" города Новоалтайска Алтайского края	по ОКПО	
ИНН/КПП	2208008193/220801001	Дата предоставления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета		по ОКТМО	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	комитет по образованию Администрации города Новоалтайска	Глава по БК	
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета		по ОКПО	
Единица измерения:руб.(с точностью до второго десятичного знака)		по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)		по ОКВ	

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 года		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				Код	Сумма	Код	Сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Муниципальная программа «Профилактика преступлений и иных правонарушений в городе Новоалтайске на 2016 – 2020 годы» Подпрограмма 1 «Профилактика преступлений и иных правонарушений в городе Новоалтайске на 2016 – 2020 годы»	03143110060990	241						10080	10080

Руководитель бюджетного учреждения (подразделения) _____ М.А. Садоха
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер учреждения (подразделения) _____ Т.А. Агеева
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ М.А. Садоха
тел. (385-32) 38-3-07 (подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
Ответственный исполнитель
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
(телефон)
"_____"_____ 2018 г.

Приложение 2
к Порядку составления и утверждения плана
финансово-хозяйственной деятельности
муниципального бюджетного учреждения

Утверждаю
Председатель комитета по образованию Администрации города Новоалтайска
наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

_____ М.В. Мосинцева
(подпись) (расшифровка подписи)
"11" января 2019 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 год

"11" января 2019 г.

			КОДЫ
		Форма по ОКУД	0501016
		Дата	11.01.2019
Муниципальное учреждение	муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 13 "Дюймовочка" города Новоалтайска Алтайского края	по ОКПО	
ИНН/КПП	2208008193/220801001	Дата предоставления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета		по ОКТМО	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	комитет по образованию Администрации города Новоалтайска	Глава по БК	
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета		по ОКПО	
Единица измерения:руб.(с точностью до второго десятичного знака)		по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)		по ОКВ	

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 года		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				Код	Сумма	Код	Сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Муниципальная программа "Развитие системы образования в городе Новоалтайске 2016-2020 годы" Предоставление субсидий бюджетным учреждениям на иные цели	07092300060990	241						180000	180000

Руководитель бюджетного учреждения (подразделения) _____ М.А. Садоха
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер учреждения (подразделения) _____ Т.А. Агеева
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель
тел. (385-32) 38-3-07 _____ М.А. Садоха
(подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
Ответственный исполнитель
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
(телефон)
"_____"_____ 2018 г.