

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)
"05" апреля 2019 г.

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

"05" апреля 2019 г. Форма по ОКУД _____ Дата _____

Муниципальное учреждение	сад № 13 "Дюймовочка" города Новоалтайска Алтайского края	по ОКПО
ИНН/КПП	2208008193/220801001	Дата предоставления предыдущих Сведений
Наименование бюджета	комитет по образованию Администрации города Новоалтайска	по ОКТМО
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя		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 _____

КОДЫ
0501016
05.04.2019

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)

Зам. Главного бухгалтера учреждения (подразделения)

Исполнитель
тел. (385-32) 38-3-07

Салох М.А. Салоха
(подпись) (расшифровка подписи)

Добшикова Л.В. Добшикова
(подпись) (расшифровка подписи)

Салох М.А. Салоха
(подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы _____

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

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

(телефон) _____ " _____ " _____ 2018 г.



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)
"05" апреля 2019 г.

СВЕДЕНИЯ

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

КОДЫ
0501016
Дата 05.04.2019

Период: квартал: 2019 г.

Форма по ОКУД
Дата

Муниципальное учреждение: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 13 "Дюймовочка" города Новоалтайска Алтайского края по ОКПО 2208008193/220801001 Дата предоставления предыдущих Сведений по ОКТМО

Наименование бюджета: комитет по образованию Администрации города Новоалтайска Глава по БК

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя: комитет по образованию Администрации города Новоалтайска по ОКПО

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета: по ОКЕИ

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

(наименование иностранной валюты)

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) М.А. Садоха (расшифровка подписи)

Зам. Главного бухгалтера учреждения (подразделения)

Л.В. Добшикова
(подпись) Л.В. Добшикова (расшифровка подписи)

Исполнитель
тел. (385-32) 38-3-07

М.А. Садоха
(подпись) М.А. Садоха (расшифровка подписи)

Номер страницы

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