

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования администрации Ангарского городского округа

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа)

Лысак Л.И.

(расшифровка подписи)

(подпись)

" 13 " января 20 21 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 ____ Г.

Форма по ОКУД
Дата

КОДЫ	
0501016	0501016
13.01.2021	13.01.2021
27268469	27268469
25703000	25703000
706	706
33269319	33269319
383	383

от " 13 " января 20 21 г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 50

по ОКПО

27268469

ИНН/КПП **38010743/380101001**

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО

25703000

Бюджет Ангарского городского округа

Глава по БК

706

Управление образования

по ОКПО

33269319

КЭФ администрации АГО

по ОКЕИ

383

по ОКВ

Муниципальное учреждение

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года **0,00**

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 ____ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
питание детей льготной категории в учреждениях дошкольного образования	6МБ101113	152						408 786,52	
питание детей льготной категории в учреждениях дошкольного образования	6МБ101113	342							408 786,52
Всего							x	408 786,52	408 786,52

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель Минкина Н.Г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель Старухина Т.Ю.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (52-38-44) (телефон)
" 13 " января 20 21 г.

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

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
" ____ " ____ 20 ____ г.

