

УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела

(наименование должности лица, утверждающего документ)

Отдел образования администрации города
Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края

(наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя учреждения)

Л.А.Кускова

(подпись) (расшифровка подписи)

" " 20__ г.



СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2015 Г.

по состоянию на 01 января 2015 года

Государственное (муниципальное) учреждение	<u>Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 88</u>	Дата	25.12.2014
Наименование бюджета	ИНН/КПП 2703033941/270301001	по ОКПО	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	<u>Отдел образования администрации города Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края</u>	Дата предоставления предыдущих Сведений	
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям	<u>Финансовое управление г.Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края</u>	по ОКТМО	08709000001
Единица измерения, руб.		по ОКЕИ	031
		по ОКВ	383

КОДЫ	501016
Форма по ОКУД	
Дата	25.12.2014
по ОКПО	
по ОКТМО	08709000001
Глава по БК	031
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2014г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Местный бюджет					1 046 450	1 046 450
Льготный проезд	612	01.1.212			426 800	426 800
Текущий ремонт	612	01.1.225.1			350 000	350 000
Санаторно-курортное лечение	612	01.1.226			54 350	54 350
Приобретение основных средств	612	01.1.310			143 300	143 300
Приобретение оборудования	612	01.1.310.1			70 000	70 000
МЦП "Повышение качества жилищно-	612	07.226			2 000	2 000
МЦП "Безопасность дорожного движения"	612	04.340			0	0
Краевой бюджет					250 350	250 350
Приобретение основных средств	612	9980.310			8 000	8 000
Приобретение оборудования	612	9980.310.1			130 000	130 000
Социальные гарантии	612	1623.212			112 350	112 350
				Всего	0	1 296 800

Заведующий МДОУ № 88



Гл. бухгалтер

(подпись)

Федорова Н.Д.

(расшифровка подписи)

Фурсина А.Н.

(расшифровка подписи)

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

Ответственный

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

" " 20__ г.