

УТВЕРЖДАЮ

руководитель Управления

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа)

ГОРОДСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА ЧЕРНОГОРСКА

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))



(подпись)

Чернышева Е.Г.
(расшифровка подписи)

" 05 " мая 20 16 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2016 г.

от " 05 " мая 20 16 г.
 Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования "Центр творчества и досуга"
 ИНН/КПП 1903013179 / 190301001
 Наименование бюджета Бюджет города Черногорска
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя ГОРОДСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЧЕРНОГОРСКА
 Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета Управление Федерального казначейства по Республике Хакасия
 Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)
 (наименование иностранной валюты)


Дата представления предыдущих Сведений по ОКТМО

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	05.05.2016
по ОКПО	42212147
по ОКТМО	95715000
Глава по БК	901
По ОКПО	
по ОКЕИ	383
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 2016 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии на реализацию мероприятий в рамках муниципальных целевых программ	210000	180						191 000.00	

Субсидии на реализацию мероприятий в рамках муниципальных целевых программ	210000	244						191 000.00
				Всего	0.00		0.00	191 000.00
								191 000.00

Руководитель  (подпись) _____
 Болкунова Н.С. (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы  (подпись) _____
 Конева О.Ф. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель зам. главного бухгалтера по планированию  (подпись) _____
 Конева О.Ф. (расшифровка подписи) 8 (39031) 2-39-43 (телефон)

" 05 " мая 20 16 г.

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

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

" _____ " _____ 20 _____ г.