

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования  
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа)

Управление образования администрации города Хабаровска  
(осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Тен О.Я.

(расшифровка подписи)

" 31 " декабря 20 15 г.

СВЕДЕНИЯ

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

от " 31 " декабря 20 15 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 80

ИНН/КПП

2723041066 / 272301001

Бюджет городского округа "Город Хабаровск"

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

КОДЫ	Форма по ОКУД	Дата
0501016	Форма по ОКУД	31.12.2015
51316510	по ОКПО	51316510
31.03.2015	Дата представления предыдущих Сведений по ОКТМО	31.03.2015
08701000	Глава по БК	016
	По ОКПО	33575299
	по ОКЕИ	383
	по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Код объема ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2015 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы, осуществляемые за счет средств местного бюджета	2001	180						1 459 645.00	
Расходы, осуществляемые за счет средств местного бюджета	2001	225							1 338 760.00
Расходы, осуществляемые за счет средств местного бюджета	2001	226							52 481.00
Расходы, осуществляемые за счет средств местного бюджета	2001	310							7 991.00

Номер страницы

Всего страниц

1

2

Расходы, осуществляемые за счет средств местного бюджета	2001	340				60 413.00
					0.00	1 459 645.00
Всего						1 459 645.00

Руководитель \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ Кирий Т.Н.  
 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ Росликова Т. А.  
 (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель гл. специалист \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ Оборина М.О. 46-19-87  
 (расшифровка подписи) (телефон)

" 31 " декабря 20 15 г.

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.