

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования администрации Амурского муниципального района
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Е.И. Ганзюкова

(расшифровка подписи)

20 ____ г.

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

от 31 декабря 2015 г.

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа пос.Тейсин
Амурского муниципального района Хабаровского края

ИНН / КПП

2706013975 / 270601001

Дата представления предыдущих Сведений

Бюджет Амурского муниципального района

Управление образования администрации Амурского муниципального района Хабаровского края

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)

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

31.12.2015

по ОКПО

30.06.2015

по ОКТМО

Глава по БК

123

по ОКЕИ

по ОКВ

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2015 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Мероприятия программы (осуществление расходов, связанных с погашением кредиторской задолженности)	12343			0,00		0,00	15 949,00	15 949,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2015 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	12343	180					15 949,00	0,00
	12343	290					0,00	15 949,00
Мероприятия программы (осуществление расходов, связанных с погашением кредиторской задолженности на коммунальные расходы)	12344			0,00		0,00	317 800,00	317 800,00
	12344	180					317 800,00	0,00
	12344	223					0,00	317 800,00
Мероприятия программы (осуществление расходов, связанных с погашением кредиторской задолженности по льготному проезду)	12345			0,00		0,00	77 004,80	77 004,80
	12345	180					77 004,80	0,00
	12345	212					0,00	77 004,80
Мероприятия программы (организация рабочих мест для подростков в период летних каникул в муниципальных организациях)	12386			0,00		0,00	✓ 31 333,80	31 333,80
	12386	180					31 333,80	0,00
	12386	211					0,00	24 089,40
	12386	213					0,00	7 244,40
Мероприятия программы (исполнение судебных актов)	12399						✓ 448 314,07	448 314,07
	12399	180					448 314,07	448 314,07
	12399	225					0,00	385 141,07
	12399	226					0,00	60 743,00
	12399	290					0,00	2 430,00
Выплата дополнительной компенсации на питание (5210244)	1612			0,00		0,00	✓ 81 053,00	81 053,00
	1612	180					81 053,00	0,00
	1612	340					0,00	81 053,00
Возмещение расходов подрядчикам по оплате ЖКУ (5058602)	1616			0,00		0,00	✓ 740 413,97	740 413,97
	1616	180					740 413,97	0,00
	1616	212					0,00	654 723,43
	1616	263					0,00	85 690,54

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2015 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Закон Хаб. края от 14.11.2007 № 153 " о наделении органов местного самоупр. Хаб края отдельн.гос.полном. Хаб. края по предоставлению отдельных гарантий прав граждан в области образования"-в части финансового обеспечения мер соц.поддержки	1623			0,00		0,00	✓ 74 730,00	74 730,00
	1623	180					74 730,00	0,00
	1623	212					0,00	29 892,00
	1623	262					0,00	44 838,00
Всего							1 786 598,64	1 786 598,64

Руководитель _____ Е.С. Котельникова
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ А.В. Коновалова
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный главный бухгалтер _____ А.В. Коновалова 42-6-01
исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
" _____ " _____ 20 ____ г.

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

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