

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись) (расшифровка подписи)

" " 20 ____ г.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ
НА 2017 Г.

от "02" января 2017 г.

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа села Джуен
Амурского муниципального района Хабаровского края

ИНН / КПП 2706017137 / 270601001

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование бюджета

Бюджет Амурского муниципального района

Наименование органа, осуществляющего

функции и полномочия учредителя

Управление образования администрации Амурского муниципального района Хабаровского края

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ

0501016

02.01.2017

123

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2017 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мероприятия Программы (Обеспечение питанием детей льготной категории ДОУ)	12316				0,00		0,00	88 000,00	88 000,00
	12316	180						88 000,00	0,00
	12316	340						0,00	88 000,00
Мероприятия Программы (обеспечение питанием детей льготной категории школы)	12321				0,00		0,00	54 000,00	54 000,00
	12321	180						54 000,00	0,00
	12321	340						0,00	54 000,00

Компенсация расходов на оплату стоимости проезда и провоза багажа к месту отдыха и обратно	12337				0,00		0,00	74 000,00	74 000,00
	12337	180						74 000,00	0,00
	12337	212						0,00	74 000,00
Выплата дополнительной компенсации на питание (5210244)	1612				0,00		0,00	229 710,00	229 710,00
	1612	180						229 710,00	0,00
	1612	340						0,00	229 710,00
Всего								445 710,00	445 710,00

Руководитель _____ Самар Маргарита Николаевна
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ Козлова Юлия Ивановна
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ Главный бухгалтер _____ Козлова Юлия Ивановна 8-914-161-34-72
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
" _____ " _____ 20 ____ г.

<p>ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ</p> <p>Ответственный _____</p> <p>исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)</p> <p>" _____ " _____ 20 ____ г.</p>			
---	--	--	--