



УТВЕРЖДАЮ

руководитель Управления

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа)

ГОРОДСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА ЧЕРНОГОРСКА

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Чернышева Е.Г.

(расшифровка подписи)

(подпись)

" 24 " января 20 17 г.

СВЕДЕНИЯ

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

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от " 24 " января 20 17 г.

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Станция юных туристов"

Наименование бюджета

ИНН/КПП 1903013108 / 190301001

Дата представления предыдущих Сведений

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)

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

24.01.2017

по ОКПО

42212124

по ОКТМО

95715000

Глава по БК

901

По ОКПО

31900111

по ОКЕИ

383

по ОКВ

Остаток средств на начало года

0.00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2017 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	244							5 000.00

Номер страницы

1

Всего страниц

2

Субсидии на реализацию мероприятий в рамках муниципальных целевых программ	210000	180					5 000.00	
Всего				0.00		0.00	5 000.00	5 000.00

1. Руководитель  Клименко Г.С.
(подпись) (расшифровка подписи)

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

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

" 24 " января 20 17 г.

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

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

" ____ " _____ 20 ____ г.