

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 " мая 20 17 г.

**СВЕДЕНИЯ**

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

Государственное (муниципальное)  
учреждение (подразделение)

от " 24 " мая 20 17 г.

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования "Станция юных туристов"

Наименование бюджета

ИНН/КПП 1903013108 / 190301001

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование органа, осуществляющего  
функции и полномочия учредителя  
Наименование органа, осуществляющего  
ведение лицевого счета

Бюджет города Черногорска

ГОРОДСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЧЕРНОГОРСКА

Управление Федерального казначейства по Республике Хакасия

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

(наименование иностранной валюты)

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

24.05.2017

по ОКПО

42212124

по ОКТМО

24.01.2017

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 учреждениям на иные цели Безопасность в образовательных организациях	90123201 10340	180						5 000.00	

Номер страницы

1

Всего страниц

2

Субсидии учреждениям на иные цели Безопасность в образовательных организациях	90123201 10340	244						5 000.00			
Всего								0.00	0.00	5 000.00	5 000.00

Руководитель

  
(подпись)


Клименко Г.С.  
(расшифровка подписи)

Руководитель  
финансово-экономи-  
ческой службы

  
(подпись)

Конева О.Ф.  
(расшифровка подписи)

Ответственный  
исполнитель

зам. главного  
бухгалтера по  
планированию  
(должность)  
  
(подпись)

Конева О.Ф.  
(расшифровка подписи)

8 (39031)  
2-39-43  
(телефон)

" 24 " мая 20 17 г.

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

Ответственный  
исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

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

Номер страницы  
Всего страниц

2
2