

Начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа, органа местного самоуправления, управление образования Каменск-Уральского городского округа, осуществляющего функции полномочия учредителя (учреждения))
Л.М. Миннуллина
(расшифровка подписи)

" 02 " ноября 2021 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЮ НА

от " 02 " ноября 2021 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 12 комбинированного вида"

ИНН/КПП 6612009836 / 661201001

Наименование бюджета Бюджет муниципального образования город Каменск-Уральский

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)
УФК по Свердловской области

Источники финансирования 1139 - целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущества комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд ДОУ

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2021 г.		Планируемые			
				код	сумма	поступления	выплаты		
ЦС на оплату труда работников, содержание имущества комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд ДОУ	9061139	9060701000000000150	4	6	7	8	9	10	
ЦС на оплату труда работников, содержание имущества комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд ДОУ	9061139	9060701000000000244225			x		84227,00	84227,00	
Всего							84227,00	84227,00	

Руководитель Парфенова Татьяна Владимировна (расшифровка подписи) Номер страницы
Всего страниц

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
Ответственный исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)
" " 20 г.