

Приложение N3
к Порядку составления и утверждения
плана финансово-хозяйственной
деятельности
учреждений, в отношении которых
функции и полномочия учредителя
осуществляет администрация МО «Чурапчинский улус (район) РС(Я)»



УТВЕРЖДАЮ
Начальник МКУ "УО Чурапчинского улуса (района)" Посельский Ю.П.
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись)

20 22 г.

(расшифровка подписи)

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 22 Г.
от " 20 г.
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад «Чуораанчык» с. Чурапча
Муниципального образования «Чурапчинский улус (район)»

ИНН/КПП

1430007440/143001001

Дата представления предыдущих Сведений

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

Муниципальное казенное учреждение «Управление образования Чурапчинского улуса (района)»

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 0,00

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	
по ОКПО	55668251
по ОКТМО	
Глава по БК	
по ОКПО по ОКЕИ по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объ-екта ФАИ П	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
налог на имущество	851	291						106450,00	106450,00
Всего						x			

Руководитель (подпись) Захарова А.А. (расшифровка подписи)

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы (подпись) Попов Н.Н. (расшифровка подписи)

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

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

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

" " 20__ г.