

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

Муниципальное учреждение "Отдел образования Шалинского
муниципального района"

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись)

Р.Х. Рашитов

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

**УТОЧНЕННЫЕ СВЕДЕНИЯ
ОБОПЕРАЦИЯХ ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ
УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2021 г.**

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от « 30 » декабря 20 21 г.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Эколого-биологическая станция Шалинского муниципального района»

Наименование бюджета

ИНН/КПП 2012003024/201201001

Дата предоставления предыдущих Сведений

Бюджет Шалинского муниципального района

по ОКПО

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Муниципальное учреждение "Отдел образования Шалинского муниципального
района"

по ОКАТО

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям

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

(наименование иностранной валюты)

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ
0501016
30.12.2021
61507859
96237501000
788
383

Номер страницы

1

Всего страниц

2

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток		Планируемые	
			Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2021 г.		поступления	выплаты
1	2	3	код	сумма	6	7
Субсидии на приобретение основных средств, для осуществления видов деятельности бюджетных и автономных учреждений	788200007	310	788200007	27025,00	16250,00	27025,00
Всего				27025,00	16250,00	27025,00

Руководитель



(Handwritten signature)
(подпись)

Р.С. Ахмаров

(расшифровка подписи)

Руководитель
финансово-
экономической
службы

Главный
бухгалтер

(должность)

(Handwritten signature)
(подпись)

А.А. Эльнакаева

(расшифровка подписи)

(телефон)

Ответственный
исполнитель

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Номер страницы	2
Всего страниц	2