



Начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа)

Муниципальное учреждение "Отдел образования Шалинского
муниципального района"

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись)

А.А.Мусостов

(расшифровка подписи)

« ____ » ____ 20 ____ г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2020 г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от « 20 » января 20 20 г.

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

Форма по ОКУД

Дата

КОДЫ

0501016

20.01.2020

по ОКПО

61507859

Дата предоставления предыдущих Сведений

по ОКATO

96237501000

Наименование бюджета

ИНН/КПП 2012003024/201201001

Бюджет Шалинского муниципального района

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Муниципальное учреждение "Отдел образования Шалинского муниципального
района"

Глава по БК

788

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям

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

по ОКЕИ

по ОКВ

383

(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код	Разрешенный к использованию остаток	Планируемые
-----------------------	--------------	-----	-------------------------------------	-------------

Номер страницы

1

Всего страниц

2

		КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2020 г.			
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Субсидии на приобретение основных средств, для осуществления видов деятельности бюджетных и автономных учреждений	788200007	310	788200007	0,00	27025,00	27025,00
Всего				0,00	27025,00	27025,00

Временно
исполняющий
обязанности
директора



 (подпись) Р.С. Ахмаров

 (расшифровка подписи)

Руководитель
финансово-
экономической
службы

Ответственный
исполнитель

Бухгалтер _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) _____

 (подпись) (расшифровка подписи) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

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

Ответственный
исполнитель

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
 « _____ » _____ 20 _____ г.