

**УТОЧНЕННЫЕ СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 22 г.**

от «___» _____ 20__ г.

Наименование учреждения

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

Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб.

Муниципальное учреждение "Отдел образования Шалинского муниципального района"
Управление федерального казначейства по Чеченской Республике

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8+гр. 9+ гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии на приобретение основных средств, за исключением объектов недвижимого имущества, в целях обеспечения осуществления видов деятельности учреждения, предусмотренных уставом, не включаемых в нормативные затраты, связанные с выполнением муниципального задания	788200007					150	16250,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по коду целевой субсидии	788200007	x	x	x	x	x	16250,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Услуги связи	788200008					150	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по коду целевой субсидии	788200008			x	x	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						Всего	16250,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ Руководитель _____ Ахмаров
(подпись) (подпись) (подпись)
Руководитель финансово-экономической службы
(уполномоченное лицо) _____
Ответственный исполнитель _____ Главный бухгалтер _____
(подпись) (подпись) (подпись)

ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ ШАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

СОГЛАСОВАНО _____
(подпись) (подпись) (подпись)
«___» _____ 20__ г.

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

Ответственный исполнитель _____
(подпись) (подпись) (подпись)
«___» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

Муниципальное учреждение "Отдел образования Шалинского муниципального района"

С. У. Айданов

(подпись)

Приложение 1

Коды

Форма по ОКУД 0501016
Дата 30.12.2022г.
Дата представления
предыдущих Сведений
по Сводному Реестру 963Ц7922
Номер лицевого счета 21946Ц79220
ИНН 2012003024
КПП 201201001
по Сводному Реестру
Номер лицевого счета
КПП
Глава по БК 788
Номер лицевого счета
по КОФК
по ОКЕИ 383