

Приложение
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального)
учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации
от 28.07.2010 № 81н у
(в ред. Приказа Минфина России от 23.09.2013 № 98н)



Председатель ликвидационной комиссии **Тракторозаводского управления образования Администрации города Челябинска**

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Е. А. Янушкевич
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ/) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2015 г.

Форма по ОКУД **0501016**

Дата

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) от 17.11.2015
МБДОУ "ДС № 262 г. Челябинска"

ИНН/КПП 7452020044/745201001

Дата представления предыдущих Сведений по **ОКТМО**

Наименование бюджета **Бюджет города Челябинска**
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя **Тракторозаводское управление образования Администрации города Челябинска**

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета **Комитет финансов города Челябинска**
Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

по **ОКПО**
по **ОКЕИ** **383**
по **ОКБ**

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года Г

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2015 г		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	г.	7	8	9	10
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели (Субсидия местным бюджетам на создание дополнительных мест для детей дошкольного возраста в расположенных на территории ЧО образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования)	6121155	180			0.00		0.00	35 010.00	0.00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели (Субсидия местным бюджетам на создание дополнительных мест для детей дошкольного возраста в расположенных на территории ЧО образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования)	6121155	310			0.00		0.00	0.00	35 010.00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели (Субвенция местным бюджетам на выплату компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание ребенка (присмотр и уход за ребенком) в образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования)	6121208	180			0.00		0.00	757 750.00	0.00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели (Субвенция местным бюджетам на выплату компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание ребенка (присмотр и уход за ребенком) в образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования)	6121208	262			0.00		0.00	0.00	757 750.00

Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели (Бюджетные ассигнования на реализацию муниципальных программ, утвержденных в составе ведомственной структуры расходов)	6129999	180		1	0.00		000	69 900 00	0.00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели (Бюджетные ассигнования на реализацию муниципальных программ, утвержденных в составе ведомственной структуры расходов)	6129999	226			0.00	г	0.00	0.00	56 110 00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели (Бюджетные ассигнования на реализацию муниципальных программ, утвержденных в составе ведомственной структуры расходов)	6129999	310			0.00		0.00	000	3 890 00
Субсидии бюджетным учреждениям на иные цели (Бюджетные ассигнования на реализацию муниципальных программ, утвержденных в составе ведомственной структуры расходов)	6129999	340			0.00		0.00	000	9 900.00
" " 20 /				Всего	0 00		0.00	862 660.00	862 660.00



Руководитель (подпись) В.Ф. Смольникова
 (должность) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер (подпись) З.Р. Закирянова
 (должность) (расшифровка подписи)

Номер страницы
 Всего страниц

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

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