

Приложение № 1

к Порядку санкционирования расходов федеральных бюджетных учреждений и федеральных автономных учреждений, лицевые счета которых открыты в территориальных органах федерального казначейства, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, по

УТВЕРЖДАЮ

Департамент образования администрации города Нижнего Новгорода

_____ (подпись)
 _____ (должность) лица, утверждающего документ; наименование органа,
 осуществляющего функцию и полномочия руководителя (учреждения)
 Е.А. Платонова
 (расшифровка подписи)



СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2019 Г.

от « 14 » сентября 2018 г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 104»

Департамент образования администрации города Нижнего Новгорода

КОДЫ	
0501016	Форма по ОКУД
27.12.2018	Дата
	Дата представления
	предыдущих сведений
21040751056	по Сводному Реестру
5256047222	Номер лицевого счета
ИНН	ИПН
525601001	КПП
21040751056	по Сводному Реестру
	Номер лицевого счета
075	КПП
21040751056	Глава по БК
	по КОФК
	по ОКЕИ
383	

Целевые 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
	код субсидии	номер								
1	070	25	14.09.18	6	180/243	8	9	10	11	12
Целевая субсидия бюджетным дошкольным учреждениям образования на капитальный ремонт в рамках развития МПБ										184 091,00
Целевая субсидия бюджетным дошкольным учреждениям образования на капитальный ремонт в рамках развития МПБ					180/244					256 500,00

Заведующий (уполномоченное лицо) _____ (должность)
 Е.А. Красильникова (расшифровка подписи)
 Э.М. Дворянинова (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы (уполномоченное лицо) _____ (подпись)
 Сам главного бухгалтера (должность) _____ (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ 20 ____ г. _____ (расшифровка подписи)
 _____ (должность) _____ (номер телефона)

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИИ

(Handwritten signature)