

УТВЕРЖДАЮ

начальник управления

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа)

Управление образования администрации муниципального образования

Собинский район Владимирской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Гусева Г.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

" 12 " сентября 20 14 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2014 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от " 12 " сентября 20 14 г.
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Собинского района детский сад № 9 "Родничок"

Наименование бюджета

ИНН/КПП 3323005442 / 332301001
Бюджет муниципального образования Собинский район

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

Управление образования администрации муниципального образования Собинский район Владимирской области
Управление Федерального казначейства по Владимирской области

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

(наименование иностранной валюты)

Форма по ОКУД

КОДЫ
0501016

Дата

12.09.2014

по ОКПО

22728601

по ОКТМО

05.06.2014

17650000

Глава по БК

774

По ОКПО

по ОКЕИ

383

по ОКВ

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2014 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Субсидия на реализацию мероприятий подпрограммы "Безопасность образовательного учреждения"	09677411 4001	180					6 848.43	
Субсидия на реализацию мероприятий подпрограммы "Безопасность образовательного учреждения"	09677411 4001	225						6 031.20

Номер страницы

1

Всего страниц

2

Субсидия на реализацию мероприятий подпрограммы "Безопасность образовательного учреждения"	09677411 4001	310						817.23
Всего				0.00		0.00	6 848.43	6 848.43

Руководитель _____ Гусева Г.П.
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ Крылова М.А.
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____
руководитель ФЭС (должность) _____ Крылова М.А. 2-31-53
(подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 12 " сентября 20 14 г.

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

Ответственный исполнитель _____
Начальник отдела (должность) _____ Константинова Е. Е. 7162007
(подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 12 " сентября 20 14 г.