Приложение
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципальног
учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации
от 28.07.2010 № 81н

(рекомендуемый образец)

УТВЕРЖДАЮ

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

(подпись) (расшифровка подписи)

"___" _____ 20___ г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 ___ Г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0501016
от "01" января 20 19 г.	Дата	
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение): муниципальное общеобразовательное учреждение "Гимназия г. Переславля - Залесского"	по ОКПО	21718983
ИНН/КПП 7608009176/760801001	Дата представления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета	по ОКАТО	78405000
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя: управление образования Администрации г. Переславля - Залесского	Глава по БК	203
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям: управление финансов и экономики Администрации г. Переславля - Залесского		
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)	по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)	по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 19 г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Субвенция на организацию питания обуч.образ.организ.	203200038	226		0.00	1171886.00	1171886.00
ГЦП "Патриотическое воспитание гр.РФ	203200042	296		0.00	2500.00	2500.00
ГЦП "Патриотическое воспитание гр.РФ	203200042	340		0.00	2500.00	2500.00
Всего					1176886.00	1176886.00

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель _____ М.А.Чистякова
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель бухгалтер _____ Е.Ю.Алейникова 3-25-57
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

"17" 11 2018 г.

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

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

"___" _____ 20___ г.