

УТВЕРЖДАЮ

Начальник
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, утверждающего документ; наименование органа, утверждающего документ; наименование органа, утверждающего документ)
Минингулина Л.М.
августа 2018 г.
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2018 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

От " 09 " августа 2018 г.



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Основная общеобразовательная школа № 14" Форма по ОКД 0501016
ИНН/КПП 6665008096 / 661201001 Дата 09.08.2018
Бюджет муниципального образования города Каменск-Уральский Дата представления сведений по ОКМО 50298720
Орган местного самоуправления "Управление образования города Каменск-Уральского" Глава по БК 906
УФК по Свердловской области по ОКПО 383
по ОКЕИ 643
по ОКВ

Источники финансирования 1140 - ЦС на оплату труда и содержание имущества комплекса СОШ (244)
Подразделения

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации и Российской Федерации	Код объекта ФАП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет	сумма	поступления	выплаты
				код	сумма				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущества комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд СОШ	9061140	180						136500	
Целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущества комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд СОШ	9061140	223				X		136500,00	136500,00
				Всего				136500	136500,00

Руководитель (подпись) *Саврикова Е.И.* (расшифровка подписи)

И.о. директора МКУ "ЦБЭО" *Яковлева Т.С.* (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель *Яковлева Л.М.* (расшифровка подписи) 369-250 (телефон)



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

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