

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
Департамент образования администрации города Перми
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись)

(расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20 ____ г.

СВЕДЕНИЯ

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

от 11.01.2018
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) МАДОУ "Детский сад N 317" г.Перми

ИНН / КПП 5906051645/590601001

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование бюджета Бюджет города Перми
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя Департамент образования администрации города Перми

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета ДФ г.Перми

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 0,00

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	11.01.2018
по ОКПО	24097926
по ОКТО	11.01.2018
по ОКТМО	57701000
Глава по БК	930
по ОКПО	02292403
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Меры социальной поддержки педагогических работников - средства Пермского края	90148	111			0.00		0.00	0.00	523 848.00
Меры социальной поддержки педагогических работников - средства Пермского края	90148	119			0.00		0.00	0.00	158 202.10
Меры социальной поддержки педагогических работников - средства Пермского края	90148	180			0.00		0.00	682 050.10	0.00
Всего					0.00		0.00	682 050.10	682 050.10

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель (подпись) (расшифровка подписи)

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

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

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

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
" ____ " _____ 20 ____ г.

Действителен с:20.03.2017 07:47
Действителен по:20.03.2018 07:57

ЭП № 2

Подписано в:23.01.2018 12:58

ФИО пользователя:Желтова Ольга Юрьевна

Краткое наименование организации:Департамент образования администрации города Перми

Вид ЭП:Усиленная (64Б)

Сертификат:

Серийный номер сертификата:01D34D87E673F880000009300060002

Поставщик сертификата:УЦ ИИТ (КЗ)

Субъект сертификата:Департамент образования администрации г. Перми

ФИО владельца сертификата:Желтова Ольга Юрьевна

Действителен с:25.10.2017 12:07

Действителен по:25.10.2018 12:07