


 УТВЕРЖДАЮ
 Начальник УДО АМО ГО "Сыктывкар"
 (наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
 Управление дошкольного образования администрации муниципального образования городского округа
 "Сыктывкар"
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

 (подпись) _____ 20 ____ г.
 Т.Е. Горбунова
 (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 Г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) от 25.04.2017
 Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Центр развития ребенка - детский сад № 89" г. Сыктывкара
 Наименование бюджета: _____
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя: _____
 Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям: _____
 Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

 (наименование иностранной валюты)

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	25.04.2017
по ОКПО	50401129
Дата представления предыдущих Сведений	
по ОКТМО	87701000
Глава по БК	974
по ОКПО	89794659
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				на начало 2017 г.		прошлых лет		поступления	выплаты
				код	сумма	код	сумма		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми в МОУ (республиканский бюджет)	974501052	180	000000000		0,00		0,00	1 055 000,00	0,00
Субсидия на компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми в МОУ (республиканский бюджет)	974501052	244			0,00	000000000	0,00	0,00	1 055 000,00
Всего					0,00		0,00	1 055 000,00	1 055 000,00

Руководитель: _____ В.Б. Рымарчук (расшифровка подписи)
 Руководитель финансового/экономической службы: _____ В.Ф. Фурарева (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель: _____ Экономист О.Ю. Глотова (расшифровка подписи)

Номер страницы _____
 Всего страниц _____

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

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