Приложение № 1 к Требованиям к сроку финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения, утв. приказом Минфина России от 28 июня 2010 г. № 81н (в ред. от 27 августа 2020 г.)

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления образования, молодежной спорта администрации Джанкойского района
Г.П. Головко
"10" января 2024 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 Г.

"10" января 2024 г.

			КОДЫ
		Форма по ОКУД	0501016
		Дата	
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)	МБОУ "Зеленогорская школа-детский сад"	по ОКПО	00800025
Наименование бюджета	Бюджет Республики Крым	Дата предыдущего предыдущего Сведений	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Управление образования, молодежи и спорта администрации Джанкойского района	по ОКТМО	35611101
Наименование органа, осуществляющего выдачу лицевых счетов	Управление федерального казначейства по Республике Крым	Глава по БК	
Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака после запятой)	рублей	по ОКЕИ	16 / 2 / 007
		по ОКВ	
		по ОКПО	
		Остаток средств на начало года	

Наименование субсидии	Код субсидии	Вид по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ОКВЕТ	Субсидия получена от т.ч. начала 20__ г.		Задолженность на дату начала 20__ г.		Планируемый	
				Код	Сумма	Код	Сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на организацию питания детей из семей [illegible]	0102439	00605020211513 0612						261000	261000
Субсидия на [illegible]	24-13030-00000-00000	00605020240 0000612						781200	781200
Субсидия на [illegible]	24-13040-00000-00000	00605020701 0000612						882235	882235
Субсидия из бюджета Республики Крым бюджету муниципального образования Джанкойский район Республики Крым на проведение мероприятий по обеспечению [illegible]	24-11790-00000-00000	00605020720 0/700612						266805,00	266805
Итого								2171040	2171040

Номер страницы	1
Всего страниц	1

Руководитель _____ Ерофеева И.В. (расшифровка подписи)

Руководитель планово-финансовой службы _____ Ковальчук А.С. (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ Ковальчук Е.Н. (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

"10" января 2024 г.

ОТМЕТКИ ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА О ПРИНЯТИИ К УЧЕТУ СВЕДЕНИЙ

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

"____" _____ 20____ г.