

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
(подпись и должность лица, утверждающего документ, наименование органа)

ОТДЕЛ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКЕ АДМИНИСТРАЦИИ КИТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учрежденной)

В. С. Арзамасов
(подпись)

12.01.2024 г.



СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИМИ, ПРЕДОСТАВЛЕНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 Г.

от 12.01.2024

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 8 ГОТОВОКО ВАНОВО РАЙОНСКОЙ ОБЛАСТИ

00301-001

041-001-002-041401001

Бюджет Китовского муниципального района

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего

функции и полномочий учредителя

Наименование органа, осуществляющего

ведение бюджета (счета по этим субсидиям)

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

ФИНАНСОВЫЙ ОТДЕЛ АДМИНИСТРАЦИИ КИТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ОТДЕЛ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКЕ АДМИНИСТРАЦИИ КИТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

по ОКНБ	2000000
по ОКНВ	3300000
по ОКНД	400
Третье по ОКН	213
по ОКНМ	
по ОКНН	
по ОКНС	
по ОКНТ	
по ОКНУ	
по ОКНФ	
по ОКНХ	
по ОКНЦ	
по ОКНЧ	
по ОКНШ	
по ОКНЩ	
по ОКНЪ	
по ОКНЫ	

Остаток средств на начало года
0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2024 г.	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет	Комментарий
-----------------------	--------------	---	-------------	--	--	-------------

Иная цель	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Иная цель	Федерации	ФАИП	Код	Сумма	Код	Сумма	Код	Сумма	Поступления	Выплаты	
Иные цели	0160000225	152	3	0,00	5	0,00	6	0,00	26 315,00	0,00	
Иные цели	0160000225	244		0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	
Иная цель	0169532262	152		0,00		0,00		0,00	14 400,00	0,00	
Иная цель	321			0,00		0,00		0,00	40 715,00	14 400,00	
Всего						0,00		0,00		40 715,00	14 400,00

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель _____ (подпись)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)

Ответственный исполнитель: _____ (подпись)

С.Н. Лазаревская
(расшифровка подписи)

8(8445)2-10-83
(телефон)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

Ответственный исполнитель _____ (подпись)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

_____ 20 ____ г.

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА.

О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 305635189186826168010400438383193104950455390174

Владелец Бурханова Елена Евгеньевна

Действителен с 04.04.2024 по 04.04.2025