

УТВЕРЖДАЮ

Муниципальное казенное учреждение "Методическая служба обеспечения образовательных учреждений" Михайловского муниципального района
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
Н.Н. Мельничук
(подпись) (расшифровка подписи)



СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕвыми СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 Г.

от « 29 » апреля 20 19 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа с.Ивановка" Михайловского муниципального района инн/кпп 2520007616/252001001 бюджет Михайловского муниципального района
Муниципальное казенное учреждение "Методическая служба обеспечения образовательных учреждений" Михайловского муниципального района
Управление Федерального казначейства №17 по Приморскому краю

Форма по ОКУД	0501016
Дата	29.04.2019
по ОКПО	
по ОКATO	
Глава по БК	953
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

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)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2016		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Организация отдыха детей в каникулярное время	00013	-			83 900,00	83 900,00
Развитие материально - технической базы	00002				141 750,00	141 750,00
Обеспечение безопасности дорожного движения	00002				20 000,00	20 000,00
Кредиторская задолженность прошлых лет	00014				974 033,19	974 033,19
Единовременные выплаты молодым специалистам	58M				200 000,00	200 000,00
Развитие материально - технической базы	00006				90 000,00	90 000,00
Всего				0,00	1 509 683,19	1 509 683,19

Руководитель _____ (подпись)
Руководитель финансово - экономической службы _____ (подпись)
Ответственный исполнитель _____ (подпись)

Н.В. Варавва _____ (расшифровка подписи)
Лемзякова В.Д. _____ (расшифровка подписи)
Лемзякова В.Д. _____ (расшифровка подписи)
(телефон)

Номер страницы	1
Всего страниц	1

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

Ответственный исполнитель

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ 20__ г. _____ (телефон)

