

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения

(должность лица, утверждающего документ, наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

/М.В. Псеуш/

(расшифровка подписи)

« 24 » сентября 20 21 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 23 г.

от « 24 » сентября 20 21 г.

Наименование учреждения

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида №4"

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб.

Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)

Форма по ОКУД
Дата
Дата представления
предыдущих Сведений
по Сводному Реестру
Номер лицевого счета
ИНН
КПП
по Сводному Реестру
Номер лицевого счета
КПП
Глава по БК
Номер лицевого счета
по КОФК
по ОКЕИ

Коды
0501016
24.09.2021
29.01.2021
793У15549
21766У15550
0105064883
010501001
902
7600
383

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задол- женности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8+гр. 9+ гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003					150/112			4 000,00	4 000,00	4 000,00
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x	0	0	4 000,00	4 000,00	4 000,00
Всего							0		4 000,00	4 000,00	4 000,00

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
заведующая
(должность)

М.В. Псеуш

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер
(уполномоченное лицо)

И.А. Карагодина

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____

экономист
(должность)

И.Ю. Кравченко

52-50-91

(подпись, инициалы)

(телефон)

« 24 » сентября 20 21 г.

Номер страницы
Всего страниц

1
1

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

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

« _____ » _____ 20 ____ г.