

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель учреждения
 (должность лица, утверждающего документ)
 осуществляющего функции и полномочия
 (подпись)
 24 « сентября 20 21 г.



**СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 21 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 учреждения:
Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
 Едивица измерения: руб.
Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)

Дата представления	24.09.2021
предыдущих Сведений по Сводному Реестру	29.01.2021
Номер лицевого счета	7933У15549
ИНН	21766У15550
КПП	0105064883
по Сводному Реестру	010501001
Номер лицевого счета	
КПП	
Глава по БК	902
Номер лицевого счета	
по КОФК	7600
по ОКЕИ	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 задолженности 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
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x	8	9	10	11	12
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящиеся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003	77/2	11.01.2021			150/112			4 000,00	4 000,00	4 000,00
		д/с 1 к 77/2	20.09.2021			150/112			-2 500,00	-2 500,00	-2 500,00
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x			1 500,00	1 500,00	1 500,00
Всего							0		1 500,00	1 500,00	1 500,00

Руководитель (уполномоченное лицо) М.В. Пееух (подпись) (расшифровка подписи)
 (должность)
 Главный бухгалтер (уполномоченное лицо) К.А. Сташкова (подпись) (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель И.Ю. Кравченко (подпись) (расшифровка подписи)
 (должность) (фамилия, инициалы) 52-50-91 (телефон)

Номер страниц: 1
 Всего страниц: 1

« 24 » сентября 20 21 г.

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**
 Ответственный исполнитель _____ (подпись) (расшифровка подписи)
 _____ (должность)
 « » _____ 20 ____ г.