УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования
(наименование должности лица,
утверждающего документ)

Управление образования
(наименование органа, осуществляющего функции
и полномочия учредителя учреждения)

_____ В.Ю.Хайданов
(подпись) (расшифровка подписи)
«12» января 2017 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017_ г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	
от «12» января 20 17 г.	Дата	
Муниципальное учреждение	Гаврилов-Ямская ДЮСШ — по ОКПО	
ИНН/КПП	Дата представления предыдущих сведений	
Наименование бюджета	Бюджет Гаврилов-Ямского муниципального района — по ОКТМО	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Управление образования администрации Гаврилов-Ямского муниципального района — Глава по БК	855
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета	Управление финансов администрации Гаврилов-Ямского муниципального района	
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)	по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)	по ОКВ	
	Остаток средств	

на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта АИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы на оплату стоимости набора продуктов питания в лагерях с дневной формой пребывания детей	855.20.6003	85500000000000000180						135630	
Расходы на оплату стоимости набора продуктов питания в лагерях с дневной формой пребывания детей	855.20.6003	85500000000000000244(226)							135630
Расходы на обеспечение оздоровления и отдыха детей (в части собственных средств бюджета муниципального района)	855.20.5004	85500000000000000180						149193	
Расходы на обеспечение оздоровления и отдыха детей (в части собственных средств бюджета муниципального района)	855.20.5004	85500000000000000244(226)							149193

Всего:					284823	284823

Руководитель _____ И.В.Козлов
(подпись) (расшифровка)

Руководитель финансово-экономической службы _____ Н.Н.Теленочкова
(подпись) (расшифровка)

Ответственный исполнитель _____ Н.Н.Теленочкова _____ 8(48534)2.49.79
(подпись) (расшифровка) (телефон)

«12» января 2017 г.

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

Ответственный исполнитель

«___ » _____20___ г. должность подпись (расшифровка (телефон)