

УТВЕРЖДАЮ

 Директор МАОУДО Тамбовский ЦАТ

Т.А.Солдатова

(подпись)

(расшифровка подписи)

« 30 » декабря 20 19 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2022 Г.

государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

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

_____ (наименование иностранной валюты)

Муниципальное автономное образовательное учреждение Дополнительного образования Центр Детского Творчества

ИНН/КПП 2827006740/282701001

Бюджет Тамбовского района

Отдел образования администрации Тамбовского района Амурской области

Финансовое управление администрации Тамбовского района

Форма по ОКУД

0501016

Дата

30.12.2019

по ОКПО

070702703

по ОКТМО

10651456

Глава по БК

005

по ОКПО

02281598

по ОКЕИ

383

по ОКВ

Остаток средств на начало года

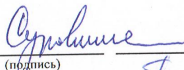
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	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
Частичная оплата стоимости путевок для детей работающих граждан в организации отдыха и оздоровления детей в каникулярное время за счет средств районного бюджета	005120005	005 07.07 102.01.77410 241 622						993337,00	993337,00

Проведение районного конкурса "Безопасное колесо"	0051200013	005 07.07 141.01.77560 241 622						45750,00	45750,00
Всего								1039087,00	1039087,00

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы



М.Б.Суругегина
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

ведущий экономист
(должность)



Т.Н.Тимашова
(расшифровка подписи)

84163821866
(телефон)

« 30 » декабря 20 19 г.

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

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
« ____ » _____ 20 ____ г.