

Директор МАОУДО Тамбовский ЦДТ

Т.А.Солдатова

(подпись)

(расшифровка подписи)

« 30 » декабря 20 19

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2020 Г.

от « 30 » декабря 20 19 г.

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

Муниципальное автономное образовательное учреждение Дополнительного образования Центр Детского Творчества

Наименование бюджета

ИНН/КПП 2827006740/282701001

Бюджет Тамбовского района

Наименование органа, осуществляющего

Отдел образования администрации Тамбовского района Амурской области

функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего

Финансовое управление администрации Тамбовского района

ведение лицевого счета

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

КОДЫ	
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	

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							x	1039087,00	1039087,00

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы

Суровегина
(подпись)

М.Б.Суровегина

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель
« 30 » декабря 20 19 г.

ведущий экономист
(должность)

Тимашова
(подпись)

Т.Н.Тимашова
(расшифровка подписи)

84163821866
(телефон)

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

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