

Директор МАОУДО Тамбовский ЦДТ \_\_\_\_\_ Т.А.Солдатова

(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 « 30 » \_\_\_\_\_ декабря 20 19 г.



**СВЕДЕНИЯ**  
**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2021 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)

от « 30 » \_\_\_\_\_ декабря 20 19 г.

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

КОДЫ	
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								1039087,00	1039087,00

Номер страницы  
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы

*Суровкина*  
(подпись)

М.Б.Суровкина  
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель  
ведущий экономист  
(должность)  
« 30 » декабря

*Тимошова*  
(подпись)

Т.Н.Тимошова  
(расшифровка подписи) 84163821866  
(телефон)

20 19 г.

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.