

Приложение  
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального)  
учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации  
от 28.07.2010 № 81н  
(в ред. Приказа Минфина России от 23.09.2013 № 98н)

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

20\_\_ г.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 г.

от 06.03.2017  
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) МАДОУ "Детский сад N 369" г.Перми  
ИНН / КПП 5904082172/590401001  
Наименование бюджета Бюджет города Перми  
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя Департамент образования администрации города Перми  
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета Департамент финансов администрации города Перми  
Единица измерения руб (с точностью до второго десятичного знака)  
(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	06.03.2017
по ОКПО	46775597
Дата представления предыдущих Сведений по ОКМО	15.02.2017
Глава по БК	930
по ОКПО	02292403
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2017 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Меры социальной поддержки педагогических работников - средства Пермского края	90148	111			0,00		0,00	0,00	229 631,98
Меры социальной поддержки педагогических работников - средства Пермского края	90148	119			0,00		0,00	0,00	69 348,86
Меры социальной поддержки педагогических работников - средства Пермского края	90148	180			0,00		0,00	298 980,84	0,00
Всего					0,00		0,00	298 980,84	298 980,84



*И.В. Мартынова*

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,  
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ  
Ответственный исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ЭП № 1  
Группа полей Сведения об операциях с целевыми субсидиями  
Подписано в 06.03.2017 16:40  
ЭП-роль Свед об опер по цел субсид (Рух учреждения)  
Краткое наименование организации: МАДОУ "Детский сад N 369" г. Перми  
Проверено в 06.03.2017 16:40  
Результат проверки: подпись верна  
Сертификат:  
Серийный номер сертификата: 175E  
Субъект сертификата: МАДОУ «Детский сад № 369» г. Перми  
Уполномоченный представитель: Мартынова Ирина Валентиновна  
Действителен с 26.02.2016 06:16  
Действителен по: 27.05.2017 06:16  
Отозван: Нет