

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 19 г.

от « 13 » марта 20 19 г.

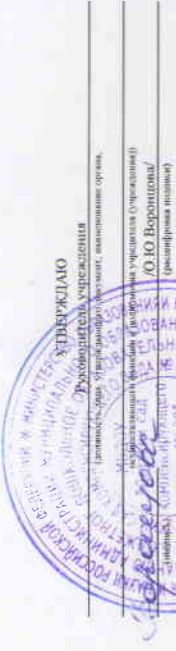
Наименование учреждения

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад компенсирующего вида № 39"

Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб.

Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)



Коды	
0501016	Форма по ОКУД
13.03.2019	Дата
09.01.2019	Дата представления
793П3238	предыдущих Сведений
21766П32380	по Сводному Реестру
0105034769	Номер лицевого счета
010501001	ИНН
	КПП
	по Сводному Реестру
	Номер лицевого счета
902	КПП
	Глава по БК
	Номер лицевого счета
7 600	по КОФК
383	по ОКЕИ

Целевые субсидии	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАП	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8-тр. 9-тр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003	104/1	09.01.2019		X	180/112			2 250,00	2 250,00	2 250,00
Итого по коду целевой субсидии		X	X	X	X	X	0	0	2 250,00	2 250,00	2 250,00
Укрепление материально-технической базы бюджетных (автономных) учреждений	000001	104/2	13.03.2019			180/244			280 000,00	280 000,00	280 000,00
Итого по коду целевой субсидии		X	X	X	X	X	0	0	280 000,00	280 000,00	280 000,00
Всего										282 250,00	282 250,00

Руководитель (уполномоченное лицо)

Воронцова О.Ю. Воронцова (подпись)

Зам. главного бухгалтера (уполномоченное лицо)

Ибрагимова Н.А. Ибрагимова (подпись)

Ответственный исполнитель

О.И. Левадная (фамилия, инициалы)

« 13 » марта 20 19 г.

52-50-91 (телефон)

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
Ответственный исполнитель _____ (подпись)
« » _____ 20 ____ г. _____ (подпись)



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения

Подпись, личное, удостоверяющее личность, наименование, орган,

О.Ю. Воронцова/ (подпись)

20 19 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 20 г.

от « 13 » марта 20 19 г.

Наименование учреждения

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад компенсирующего вида № 39"

Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия
учредителя

Наименование территориального органа Федерального
казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб.

Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)

Коды	
0501016	Форма по ОКУД
13.03.2019	Дата
09.01.2019	Дата представления
793133238	предыдущих Сведений
217661332380	по Сводному Реестру
0105034769	Номер лицевого счета
010501001	ИНН
	КПП
	по Сводному Реестру
	Номер лицевого счета
	КПП
902	Глава по БК
	Номер лицевого счета
7 600	по КОФК
383	по ОКЕИ

Целевые субсидии	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8+гр. 9+гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии на смешанные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003					180/112			2 250,00	2 250,00	2 250,00
Итого по коду целевой субсидии		X	X	X	X	X	0	0	2 250,00	2 250,00	2 250,00
Всего										2 250,00	2 250,00

Номер страницы	1
Всего страниц	1

Руководитель (уполномоченное лицо)

Заведующая (подпись) О.Ю. Воронцова (расшифровка подписи)

Зам. главного бухгалтера (уполномоченное лицо)

Н.А. Ибрагимова (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

О.И. Левадная (подпись, инициалы) 52-50-91 (телефон)

« 13 » марта 20 19 г.

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)



СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 21 г.

от « 13 » марта 20 19 г.

Наименование учреждения

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад компенсирующего вида № 39"

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб.

Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)

Коды	
0501016	
13.03.2019	
09.01.2019	
793П3238	
21766П32380	
0105034769	
010501001	
902	
7 600	
383	

Форма по ОКУД
Дата
Дата представления
предыдущих Сведений
по Сводному Реестру
Номер лицевого счета
ИНН
КПП
по Сводному Реестру
Номер лицевого счета
КПП
Глава по БК
Номер лицевого счета
по КОФК
по ОКЕИ

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАП	Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к исполнению остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задол- женности прошлых лет, разрешения к исполнению	Планируемые поступления текущего года	Итого к исполнению (гр. 8+гр. 9+ гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003					180/112			2 250,00	2 250,00	2 250,00
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x	0	0	2 250,00	2 250,00	2 250,00
Всего										2 250,00	2 250,00

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель (уполномоченное лицо) Зоржесенова О.Ю. Воронцова
(подпись) (расшифровка подписи)
Зам. главного бухгалтера
(уполномоченное лицо) Н.А. Ибрагимовна
(подпись) (расшифровка подписи)
Экономист О.И. Левадная 52-50-91
(должность) (фамилия, имя, отчество) (телефон)

« 13 » марта 20 19 г.

ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА

О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)