

УТВЕРЖДАЮ

Начальник органа местного самоуправления "Управление образования  
(наименование должности лица утверждающего документ, наименование органа,  
Каменск-Уральского городского округа"  
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))  
Л.М. Миннуллина  
(расшифровка подписи)  
" 28 " февраля 20 24 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 24 Г.

Государственное (муниципальное)  
учреждение (подразделение)

от " 28 " февраля 20 24 г.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Лицей № 10"

ИНН/КПП 6666008243/661201001

бюджет Каменск-Уральского городского округа

Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского городского округа"

Финансово-бюджетное управление Каменск-Уральского городского округа

Наименование бюджета  
Наименование органа осуществляющего  
функции и полномочия учредителя  
Наименование органа осуществляющего  
ведение лицевого счета  
Единица измерения руб (с точностью до второго десятичного знака)

Остаток средств на начало года 0-00

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	28.02.2024
по ОКПО	46650447
по ОКТМО	65740000
Глава по БК	906
по ОКПО	
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 24 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
на осуществление мероприятий по обеспечению организации отдыха детей в каникулярное время, включая мероприятия по обеспечению безопасности их жизни и здоровья	9063619	0000000000000000000150			0,00		0,00	6605000,00	
		9060709000000000000244226			0,00		0,00		6605000,00
Всего						x		6605000,00	6605000,00

Номер страницы  
Всего страниц

Руководитель Н.В. Хакимова  
(расшифровка подписи)  
Руководитель финансово-экономической службы  
Ответственный исполнитель Н.А. Бычкова  
(расшифровка подписи)  
бухгалтер  
" 28 " февраля 20 24 г.

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