

УТВЕРЖДАЮ
И.о. начальника органа местного самоуправления "Управление образования
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
Каменск-Уральского городского округа"
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
О.Ю.Свечникова
(расшифровка подписи)
" 12 " ноября 20 24 г.

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

от " 12 " ноября 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
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)
(наименование иностранной валюты)
Остаток средств на начало года 0-00

КОДЫ
0501016
Дата 12.11.2024
по ОКПО 46650447
Дата представления предыдущих Сведений по ОКТМО 65740000
Глава по БК 906
по ОКПО по ОКЕИ по ОКВ 383

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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, исполнения решений судов, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд общеобразовательных учреждений	9061540	00000000000000000150			0,00		0,00	137994,87	
		90607020000000000244225			0,00		0,00		38034,87
		90607020000000000244345			0,00		0,00		99960,00
Всего						x		137994,87	137994,87

Руководитель Н.В.Юкачева
(подпись) (расшифровка подписи)
Руководитель финансово-экономической службы
(подпись) (расшифровка подписи)
Ответственный исполнитель гл.бухгалтер Н.А.Бычкова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
" 12 " ноября 20 24 г.

32-35-32
(телефон)

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