

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.Миннулина
(расшифровка подписи)
" 27 " января 20 25 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 25 Г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от " 27 " января 20 25 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"

УФК по Свердловской области

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 0-00

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	27.01.2025
по ОКПО	46650447
по ОКТМО	65740000
Глава по БК	906
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 25 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 обеспечение бесплатного проезда отдельных категорий, обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях, проживающих в отдаленных территориях муниципального образования Каменск-Уральский городской округ	9061543	00000000000000000150			0,00		0,00	60000,00	
		90607020000000000323263			0,00		0,00		60000,00
Всего						x		60000,00	60000,00

Руководитель Н.В.Юкачева
(подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель гл.бухгалтер Н.А.Бычкова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) 32-35-32
(телефон)
" 27 " января 20 25 г.

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