

УТВЕРЖДАЮ

Начальник органа местного самоуправления "Управление образования
Каменск-Уральского городского округа" (наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
Л.М. Миннуллина
(подпись) (расшифровка подписи)
" 05 " июня 20 23 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 23 Г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от " 05 " июня 20 23 г.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Лицей № 10"

ИНН/КПП 6666008243/661201001

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

бюджет муниципального образования город Каменск-Уральский

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

Финансово-бюджетное управление Каменск-Уральского городского округа

(наименование иностранной валюты)

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 20 23 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 осуществление мероприятий по обеспечению организации отдыха детей в каникулярное время, включая мероприятия по обеспечению безопасности их жизни и здоровья	9061555	90607090000000000150			0,00		0,00	175000,00	
		9060709000000000244226			0,00		0,00		175000,00
Всего						x		175000,00	175000,00

Руководитель _____ Н.В. Хакимова
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель филиала
сово-экономической службы _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель гл. бухгалтер _____ Н.А. Бычкова
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 05 " июня 20 23 г.

32-35-32
(телефон)

Номер страницы
Всего страниц

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
" " 20 г.