

Приложение  
к плану финансово-хозяйственной деятельности муниципального  
учреждения

**УТВЕРЖДАЮ**  
заместитель начальника Управления образования  
\_\_\_\_\_  
(наименование должности лица, утверждающего документ,  
администрации города Снежинска  
осуществляющего функции и полномочия учредителя )  
\_\_\_\_\_  
М.В. Александрова  
(подпись) (расшифровка подписи)  
" 28 " января 20 16 г.

**СВЕДЕНИЯ**

**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 15 Г.**

муниципальное  
учреждение

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего  
функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего  
ведение лицевого счета по иным субсидиям

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

от " 01 " января 20 16 г.

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Снежинского городского округа  
"Детский сад комбинированного вида № 13"**

**ИНН/КПП 7423017985/742301001**

бюджет Снежинского городского округа

муниципальное казённое учреждение "Управление образования администрации города Снежинска"

Отдел № 21 Управления Федерального казначейства по Челябинской области

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКАТО

Глава по БК

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ
0501016
01.01.2016
32546189

\_\_\_\_\_  
(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 12 г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Субсидия на выполнение мероприятий. предусмотренных муниципальной Программы "Развитие дошкольного образования в городе Снежинске"	26214	244			964,782.00	964,782.00
Субсидия на компенсацию части родительской платы за содержание ребенка в государственных и муниципальных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования	01220400204900Ц	244			1,115,000.00	1,115,000.00
<b>Всего</b>					<b>2,079,782.00</b>	<b>2,079,782.00</b>

Номер страницы

Всего страниц

2

2

Руководитель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

О.А.Кабатова

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Главный

бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

А.Н.Орлова

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Ответственный

исполнитель

главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись)

А.Н.Орлова

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

8 (351 46) 2-27-73

\_\_\_\_\_  
(телефон)

" 28 " января 20 16 г.

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.