

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа)

Управление образования администрации города Хабаровска
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Тен О.Я.

(расшифровка подписи)

31 декабря 20 15 г.



СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2015 г.

от 31 декабря 20 15 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 32 "Росинка"

Наименование бюджета

ИНН/КПП 2723148980 / 272301001

Дата представления предыдущих Сведений

27.05.2015

Бюджет городского округа "Город Хабаровск"

по ОКМО 08701000

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Управление образования администрации города Хабаровска

Глава по БК 016

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

Управление Федерального казначейства по Хабаровскому краю

По ОКПО 33575299

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

по ОКЕИ 383

по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2015 г.		Сумма возрата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы, осуществляемые за счет средств местного бюджета	2001	180						457 617.00	

Номер страницы

1

Всего страниц

2

Расходы, осуществляемые за счет средств местного бюджета	2001	226						457 617.00
				Всего	0.00		0.00	457 617.00
								457 617.00

Руководитель Гелюс (подпись) _____ Гелюс Н.Б. (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы Росликова (подпись) _____ Росликова Т.А. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель гл. специалист (должность) Оборина (подпись) _____ Оборина М.О. (расшифровка подписи) 46-19-87 (телефон)

" 31 " декабря 20 15 г.

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

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

" ____ " _____ 20 ____ г.