УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Коломенского муниципального района

(подпись) Е.Н. Губкина (расшифровка подписи)

«23» января 2017 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 17 Г.

от «23» января 20 17 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0501016
	Дата	23.01.2017 г.
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)	МДОУ детский сад общеразвивающего вида №14 "Тополек" по ОКПО	75224243
ИНН/КПП 5070010700/502201001	Дата представления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета	Бюджет Коломенского муниципального района по ОКТМО	46622434
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Управление образования администрации Коломенского муниципального района Глава по БК	902
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета	Финансовое управление администрации Коломенского муниципального района по ОКПО	
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)	по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)	по ОКВ	

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Обеспечение образовательных организаций доступом в Интернет	821	180						17 500,00	
Обеспечение образовательных организаций доступом в Интернет	821	244 221							17 500,00
			Всего			x		17 500,00	17 500,00

И.о заведующего МДОУ детский сад общеразвивающего вида №14 "Тополек" _____ (подпись) И.И.Ермолова (расшифровка подписи)

Номер страницы 1

Всего страниц 1

Директор МУ "ЦБ по обслуживанию учреждений Коломенского района" _____ (подпись) И.Н. Сикачев (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель ведущий экономист (должность) _____ (подпись) Е.В.Полякова (расшифровка подписи) 610-14-83 (телефон)

«23» января 20 17 г.

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

ПРОВЕРЕНО 23 ЯНВ 2017

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

«____» _____ 20____ г.

Подпись Борзова Ю.П.