

УТВЕРЖДАЮ
 Начальник отдела образования
 (наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Смольская Т.В.
 (расшифровка подписи)

" 30 " декабря 20 19 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 19 Г.

от " 30 " декабря 20 19 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

МБОУ Сачковичская сош

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

ИНН/КПП

3216004250/324101001

бюджет Климовского района

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ КЛИМОВСКОГО РАЙОНА

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ КЛИМОВСКОГО РАЙОНА

Форма по ОКУД
 Дата
 по ОКПО
 Дата представления предыдущих Сведений
 по ОКТМО
 Глава по БК
 по ОКПО
 по ОКЕИ
 по ОКВ

КОДЫ
0501016
52882222
15628460101
906
02103494
383
643

(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 19 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мероприятия по работе с детьми и молодежью	90603	906 0702 0601282360612	343	0	0,00	0	0,00	4972,00	4972,00
Субсидии муниципальным образованиям для проведения лагерей с дневным пребыванием на базе учреждений образования и спорта	8047	906 0707 0601354790 612	342	0	0,00	0	0,00	40435,20	40435,20
Мероприятия по обеспечению питания обучающихся	90615	906 0702 0601282350 612	342	0	0,00	0	0,00	265152,15	265152,15
Всего						x		310559,35	310559,35

Руководитель _____ Кожемякин Л.Г.
 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ Юхневская Л. В.
 (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ Вед. Экономист Шевченко В.В.
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

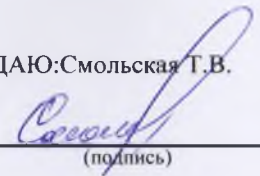
" 30 " декабря 20 19 г.

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

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

" 20 " г.

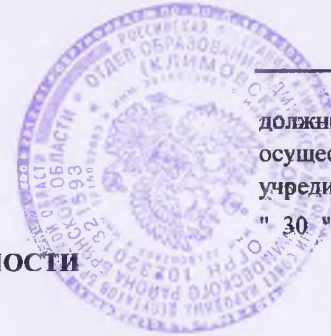
УТВЕРЖДАЮ: Смольская Т.В.



(подпись)

должность руководителя органа,
осуществляющего функции и полномочия
учредителя

" 30 " декабря 2019г.



ПЛАН ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

за 2019 год

Дата составления: 30 декабря 2019 года

Наименование учреждения:

МБОУ САЧКОВИЧСКАЯ СОШ

Код по реестру участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса

Ц9277

Адрес фактического местоположения:

КЛИМОВСКИЙ РАЙОН, С. САЧКОВИЧИ, УЛ. ЛЕНИНА, 4

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

ИНН (соответствует коду учреждения в справочнике) 3216004250

Код причины постановки на учет (КПП):

324101001

Орган, осуществляющий функции и полномочия учредителя:

ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ КЛИМОВСКОГО РАЙОНА БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

Единица измерения показателей, включенных в План:

рубли

Код по ОКЕИ:

383