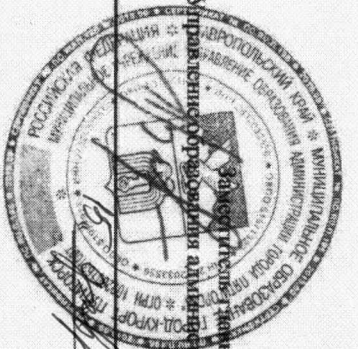


Начальник МУ "Управление образования администрации г. Питипорска"



Н.А. Васюгина
2024г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 23 Г.
И ПЛАНОВЫЕ 2024 И 2025 ГГ.**

от « 31 » декабря 20 23 г. Форма по ОКУД _____ Дата _____

Муниципальное учреждение _____

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение школа №31 со спортивным уклоном»
ИНН/КПП 2632110072/263201001 Бюджет города Питипорска Дата представления предлущих сведений _____

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя _____

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета _____

Единица измерения, руб. (с точностью до второго десятичного знака) _____
Управление федерального казначейства по Ставропольскому краю _____
(наименование иностранной валюты) _____

КОДЫ	Дата
0501016	31.12.2023
22053267	
07727000001	
606	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2023 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	9 поступления	10 выплаты
Субсидии в целях организации и проведения мероприятий в области культуры, образования, молодежной политики, физической культуры и спорта	606.20.0018	606000000000000000244							
Субсидии в целях осуществления расходов стимулирующего характера по итогам отчетного периода	606.20.0026	606000000000000000150						169 487,12	
Субсидии в целях осуществления расходов стимулирующего характера по итогам отчетного периода	606.20.0026	606000000000000000111							130 174,44
Субсидии в целях осуществления расходов стимулирующего характера по итогам отчетного периода	606.20.0026	606000000000000000119							39 312,68
Всего								8 418 670,84	8 418 670,84

Номер страницы _____
Всего страниц _____

Руководитель

Ответственный исполнитель

Согласовано:



Зюлгунхина Т.А.
(расшифровка подписи)

Валицкая Е.А.
(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

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

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

« _____ » _____ 2024 г.

33-36-81 (телефон)