

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Управления образования



(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Управление образования администрации муниципального образования муниципального района "Корткеросский"
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Н.В. Ярцева
(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 Г.**

от 17.03.2017

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

Муниципальная образовательная организация "районный центр дополнительного образования" с.Корткерос

ИНН / КПП
1113005964/11301001

Бюджет муниципального образования муниципального района "Корткеросский"

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)

(наименование иностранной валюты)

Форма по ОКУД	КОДЫ
0501016	0501016
Дата	17.03.2017
по ОКПО	
Дата представления предыдущих Сведений	
по ОКТМО	
Глава по БК	975
по ОКПО	
по ОКЕН	383
по ОКЗ	

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 2017 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые выплаты	
				код	сумма	код	сумма		
1	02.2.11.0000	180	4	5	6	7	8	9	10
Приобретение и установка оборудования для туристической базы с Пезмег	02.2.11.0000	180		00.0.00.00000	0,00		0,00	230 000,00	0,00
Приобретение и установка оборудования для туристической базы с Пезмег	02.2.11.0000	244		00.0.00.00000	0,00	00.0.00.00000	0,00	0,00	230 000,00
Проведение районных туристических слетов и соревнований по видам туризма, участие в чемпионатах республик Коми	02.2.12.0000	180		00.0.00.00000	0,00		0,00	40 000,00	0,00
Проведение районных туристических слетов и соревнований по видам туризма, участие в чемпионатах республик Коми	02.2.12.0000	244		00.0.00.00000	0,00	00.0.00.00000	0,00	40 000,00	0,00
Всего					0,00	00.0.00.00000	0,00	270 000,00	270 000,00

Руководитель: (подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель, должность:

Номер страницы
Всего страниц

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА.

Адрес: _____
Животничья служба:

Ишимова
(подпись)

Ишимова Д.Е.
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель: Ишимова
(подпись)

Иш.
(подпись)

И. А. Ишимова
(расшифровка подписи)

Ишимова
(подпись)

О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

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

_____ 20__ г.

_____ 20__ г.

