

УТВЕРЖДАЮ  
Начальник Управления образованием

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,  
Управление образованием администрации муниципального образования муниципального района  
"Корткеросский"

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)  
10 ноября 2015 г.

Ю.А.Савина

(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**  
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2015 Г.

Государственное (муниципальное)  
учреждение (подразделение)

от 10.11.2015

Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей "Корткеросский районный центр дополнительного образования детей"

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	10.11.2015
по ОКПО	
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Проведение районных туристических слетов и соревнований по видам туризма; участие в чемпионатах республики Коми	02.2.0102.00 4	180		00.0.0000.000	0,00	00.0.0000.000	0,00	70 000,00	0,00
Проведение районных туристических слетов и соревнований по видам туризма; участие в чемпионатах республики Коми	02.2.0102.00 4	222		00.0.0000.000	0,00	00.0.0000.000	0,00	0,00	65 000,00
Проведение районных туристических слетов и соревнований по видам туризма; участие в чемпионатах республики Коми	02.2.0102.00 4	340		00.0.0000.000	0,00	00.0.0000.000	0,00	0,00	5 000,00
Всего					0,00	00.0.0000.000	0,00	70 000,00	70 000,00

Руководитель:

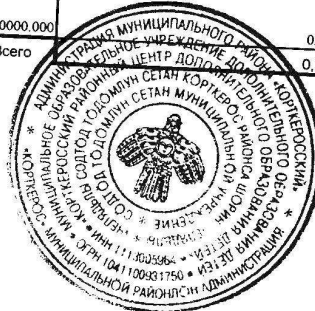
*Ур*  
(подпись)

*Ур*  
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы:

*Васильева*  
(подпись)

*Васильева Н.Е.*  
(расшифровка подписи)



Номер страницы  
Всего страниц

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

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