



17 " февраля 2023

Приложение
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения,
утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации
от 28 июля 2010г. № 81н (в ред. Приказа Минфина России от 27.12.2013 № 140н)

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель управления образования администрации Рыбинского района

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

Т.Н.Ксензова
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 23 Г.

от " 17 " февраля 2023

Форма по ОКУД	КОДЫ
Дата	0501016
	17.02.2023
по ОКПО	10166339
Дата представления предыдущих Сведений	
по ОКТМО	0464760051
Глава по БК	016
по ОКПО	10166339
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

Государственное (Муниципальное)
учреждение (подразделение)

Муниципальное бюджетное дошкольное учреждение "Александровский детский сад "Светлячок"

по ОКПО

10166339

ИНН/КПП 2448003311/244801001

Дата представления предыдущих Сведений

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

Местный

по ОКТМО

0464760051

Управление образования администрации Рыбинского района

Глава по БК

016

УФК по Красноярскому краю

по ОКПО

10166339

по ОКЕИ

383

по ОКВ

643

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	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			9	10
								0,00	0,00
Всего									

Номер страницы 1
Всего страниц 1

Заведующий

(подпись)

Л.И.Филон

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

Начальник ПЭГ

(должность)

(подпись)

С.В.Зырянова

(расшифровка подписи)

21638

(телефон)

" 17 " февраля 20 23 г.

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

Ответственный исп _____

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" _____ 20 ____ г.