

Приложение 2

4. По мере завершения расходов муниципальными учреждениями и муниципальными предприятиями, подконтрольными управлением Невьянского городского округа, источником финансирования бюджетными средствами являются субсидии, получаемые в соответствии с бюджетом в пользу пункта 1 статьи 78.1 и пункта 1 статьи 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Финансового управления администрации Невьянского городского округа от 10.02.2020 г. № 17-03.



УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа, Невьянского городского округа)

В.Р. Шадрин

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 24 Г.

от " 09 " февраля 20 24 г.

Форма по ОКУД 0501016
Дата 09.02.2024

Муниципальное учреждение (подразделение):
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа поселка Ребристый

ИНН/КПП 6621008518/668201001
21906071360

Бюджет Невьянского городского округа

Управление образования Невьянского городского округа

Финансовое управление Невьянского городского округа

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

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	0501016
	09.02.2024
	54116035
	27.12.2023
	65714000
	906
	383

1	Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 24 г.	Планируемые	
					поступления	выплаты
2	3	4	5	6	7	
906.3.403	244, 226	132 232,60	2 036 200,00	2 168 432,60		
906.3.1.32	111, 211	0,00	621 000,00	621 000,00		
906.3.1.32	119, 213	0,00	187 500,00	187 500,00		

66/24

Организация бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в государственных и муниципальных образовательных организациях	906.3.L42	244, 226	58 289,40	750 000,00	808 289,40
Всего			190 522,00	3 594 700,00	3 785 222,00

Номер страницы	2
Всего страниц	2



 Руководитель _____ (подпись) С. В. Шаравьев (расшифровка подписи)

 Руководитель филиала _____ (подпись) Т. А. Ерегина (расшифровка подписи)

 Ответственный исполнитель _____ (подпись) Т. А. Ерегина (расшифровка подписи) 8(34356)36147 (телефон)

 Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

 Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

 Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

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

 _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

* 09 " _____ февраля 20 24 г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 620742407212716292896657514693751711534004166501

Владелец Шаравьев Сергей Владимирович

Действителен с 20.09.2024 по 20.09.2025