



УТВЕРЖДАЮ  
Начальник Управления образования Верх-Исетского района

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

Департамент образования Администрации города Екатеринбурга

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«31» Января 2018 г.

О.В. Фадеева

(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**

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

от 29.12.2017

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) \_\_\_\_\_  
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - детский сад № 462

ИНН / КПП \_\_\_\_\_  
6658339121/665801001

Наименование бюджета \_\_\_\_\_  
Бюджет муниципального образования "город Екатеринбург"

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя \_\_\_\_\_  
Департамент образования Администрации города Екатеринбурга

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям \_\_\_\_\_  
Департамент образования Администрации города Екатеринбурга

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

\_\_\_\_\_ (наименование иностранной валюты)

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	29.12.2017
по ОКПО	61452176
Дата представления предыдущих Сведений	29.09.2017
по ОКТМО	65701000
Глава по БК	906
по ОКПО	02115977
по ОКЕИ	383
по ОКВ	

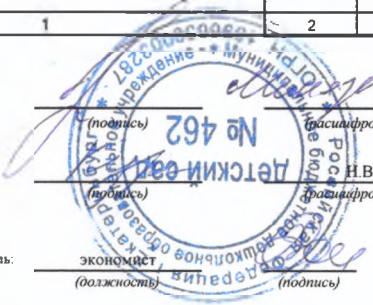
Остаток средств на начало года 0,00

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	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель: \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы: \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) Н.В. Куре

Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_



С.А. Зайнуллина  
(расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)

Номер страницы \_\_\_\_\_  
Всего страниц \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.