

УТВЕРЖДАЮ

Качашина

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

Управление образования администрации города Лысьвы

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

« ____ » Октября 2019 г.



Л.Е. Степанова
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 Г.

от 02.10.2019

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

Муниципальное автономное учреждение дополнительного профессионального образования "Центр научно-методического обеспечения"

ИНН / КПП 5918011164/591801001

Бюджет Лысьвенского городского округа

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Управление образования администрации города Лысьвы

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям

Финансовое управление администрации города Лысьвы

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

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	02.10.2019
по ОКПО	
Дата представления предыдущих Сведений	17.01.2019
по ОКТО	57726000
Глава по БК	000
по ОКПО	02292550
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 2019 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мероприятия по организации отдыха детей в каникулярное время	903195111	152		000000000	0,00		0,00	10.875,00	0,00
Мероприятия по организации отдыха детей в каникулярное время	903195111	244			0,00	000000000	0,00	0,00	10.700,00
Мероприятия по организации отдыха детей в каникулярное время	903195111	244			0,00	000000000	0,00	0,00	175,00
Мероприятия в области образования	903195112	152		000000000	0,00		0,00	27.000,00	0,00
Мероприятия в области образования	903195112	244			0,00	000000000	0,00	0,00	23.000,00
Мероприятия в области образования	903195112	244			0,00	000000000	0,00	0,00	4.000,00
Аварийные работы и мероприятия по подготовке к отопительному сезону	903195123				0,00		0,00	0,00	0,00
Аварийные работы и мероприятия по подготовке к отопительному сезону	903195123				0,00		0,00	0,00	0,00
Мероприятия по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании	903195129	152		000000000	0,00		0,00	18.000,00	0,00
Мероприятия по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании	903195129	244			0,00	000000000	0,00	0,00	8.000,00
Мероприятия по профилактике алкоголизма, наркомании и токсикомании	903195129	244			0,00	000000000	0,00	0,00	10.000,00
Мероприятия по профилактике правонарушений	903195134	152		000000000	0,00		0,00	40.000,00	0,00

Мероприятия по профилактике правонарушений	903195134	112			0,00	000000000	0,00	0,00	5.600,00
Мероприятия по профилактике правонарушений	903195134	244			0,00	000000000	0,00	0,00	1.500,00
Мероприятия по профилактике правонарушений	903195134	244			0,00	000000000	0,00	0,00	11.900,00
Мероприятия по профилактике правонарушений	903195134	244			0,00	000000000	0,00	0,00	21.000,00
Проведение медицинских осмотров педагогических работников образовательных учреждений	903195162	152		000000000	0,00		0,00	11.000,00	0,00
Проведение медицинских осмотров педагогических работников образовательных учреждений	903195162	244			0,00	000000000	0,00	0,00	11.000,00
Мероприятия по развитию кадрового потенциала	903195181	152		000000000	0,00		0,00	80.600,00	0,00
Мероприятия по развитию кадрового потенциала	903195181	111			0,00	000000000	0,00	0,00	61.905,00
Мероприятия по развитию кадрового потенциала	903195181	119			0,00	000000000	0,00	0,00	18.695,00
Всего					0,00		0,00	187.475,00	187.475,00

Руководитель:



 (подпись)

К.В. Малахова

 (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы:




 (подпись)

Е.Ю. Ошчева

 (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель:

 (должность)



 (подпись)

Е.Ю. Ошчева

 (расшифровка подписи)

 (телефон)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Номер страницы _____
 Всего страниц _____

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

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

« _____ » _____ 20 ____ г.