

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Главы администрации Петропавловск-Камчатского городского округа
(должность лица, утверждающего документ, наименование органа)

Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа -
Муниципальное учреждение
Муниципальное учреждение «Учреждение
Муниципальное учреждение «Учреждение (Учреждение)»

Шайгородский Г.А.
(расшифровка подписи)

20 21 г.



СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2021 Г.

от " 22 " января 20 21 г.

КОДЫ	Форма по ОКУД	Дата	Дата представления предыдущих Сведений	по Сводному реестру	по Сводному реестру	по Сводному реестру	по Сводному реестру	по Сводному реестру	по Сводному реестру	по КОФК по ОКЕИ
	0501016	22.01.2021	22.01.2021	31386299250	4101183358	410101001	905			383

Наименование учреждения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 25"

Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб

Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа - муниципальное учреждение
Управление федерального казначейства по Камчатскому краю

наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФРАМП	Аналитич. сводный код поступлений/выплат	Разрешенный остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8 + гр. 9 + гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
Расходы, связанные с проездом к месту отпуска и обратно и компенсацией расходов в связи с проездом на районном Крайнего Севера	019					150			2 100 000,00	2 100 000,00	
Расходы, связанные с проездом к месту отпущка и обратно и компенсацией расходов в связи с проездом на районном Крайнего Севера	019	x	x	x	x	112	0,00	0,00	2 100 000,00	2 100 000,00	2 100 000,00
Итого по коду целевой субсидии	019	x	x	x	x	112	0,00	0,00	2 100 000,00	2 100 000,00	2 100 000,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
							Всего	0,00	0,00	2 100 000,00	2 100 000,00	2 100 000,00



Руководитель (уполномоченное лицо) _____
 Руководитель филиала (уполномоченное лицо) _____
 Ответственный исполнитель (должность) _____

Заместитель (должность) _____
 (подпись) _____
 Фролова О.Л. (фамилия, имя, отчество)

Е.А. Папирнова (расшифровка подписи)
 Декларь А.С. (расшифровка подписи)

Бухгалтер (должность) _____ 30310(2828) (телефон) _____

* 22 * января 2021 г.

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОТГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИИ**

Ответственный исполнитель _____
 (должность)

Главный казначей _____
 (должность)

Иванов Светлана Владимировна _____
 (расшифровка подписи)

* 22 * января 20 21 г.