

Приложение  
к плану финансово-хозяйственной деятельности муниципального  
учреждения

**УТВЕРЖДАЮ**  
Начальник ПЭО Управления образования \_\_\_\_\_  
(наименование должности лица, утверждающего документ,  
администрации города Снежинска  
осуществляющего функции и полномочия учредителя )  
\_\_\_\_\_ **Д.С.Миляев**  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
\* \_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ августа \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СВЕДЕНИЯ**

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

муниципальное  
учреждение

от " 01 " \_\_\_\_\_ сентября \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Снежинского городского округа "Детский сад комбинированного вида № 13"**

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	01.09.2016
по ОКПО	32546189
по ОКАТО	
Глава по БК	
по ОКЕИ	
по ОКВ	

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ 7423017985/742301001

Дата представления предыдущих Сведений \_\_\_\_\_

бюджет Снежинского городского округа

по ОКАТО \_\_\_\_\_

муниципальное казённое учреждение "Управление образования администрации города Снежинска"

Глава по БК \_\_\_\_\_

Отдел № 21 Управления Федерального казначейства по Челябинской области

по ОКЕИ \_\_\_\_\_

по ОКВ \_\_\_\_\_

Наименование бюджета \_\_\_\_\_  
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя \_\_\_\_\_  
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям \_\_\_\_\_  
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Субсидия на организацию и проведение конкурсов профессионального мастерства; участие работников в областных российских конкурсах профессионального мастерства МП Образование 5.1.4	29014	244			30,000.00	30,000.00
Субсидия на выполнение мероприятий, предусмотренных муниципальной Программы "Развитие дошкольного образования в городе Снежинске"	26214	244			964,782.00	964,782.00
Субсидия на проведение различных мероприятий муниципального уровня, обеспечение участия обучающихся и педагогических работников в областных, региональных, российских и международных мероприятиях	31012	244			6,060.00	6,060.00
Субсидия на проведение различных мероприятий муниципального уровня, обеспечение участия обучающихся и педагогических работников в областных, региональных, российских и международных мероприятиях	21171	111			4,000.00	4,000.00
Субсидия на проведение различных мероприятий муниципального уровня, обеспечение участия обучающихся и педагогических работников в областных, региональных, российских и международных мероприятиях	21371	119			1,208.00	1,208.00
Субсидия за счет дотации местному бюджету. Выделенной распоряжением Правительства Челябинской области № 345-рп от 27.02.2016год	35146	244			400,000.00	400,000.00
Субсидия на организацию трудоустройства подростков на временные рабочие места	22600	244			18,158.83	18,158.83
Субсидия на проведение мероприятий по внедрению электронной очереди и информационной системы, содержащей данные о контингенте обучающихся (Муниципальная программа "Развитие образования в Снежинском городском округе" на 2016-2018гг.)	22617	244			1,248.00	1,248.00
Субсидия на компенсацию части родительской платы за содержание ребенка в государственных и муниципальных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования	01220400204 900Ц	244			1,115,000.00	1,115,000.00
				<b>Всего</b>	<b>2,540,456.83</b>	<b>2,540,456.83</b>

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

Руководитель \_\_\_\_\_ **О.А.Кабатова**  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ **А.Н.Орлова**  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ **А.Н.Орлова** \_\_\_\_\_ **8 (351 46) 2-27-73**  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)

\* 23 \* \_\_\_\_\_ августа \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

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

\* \_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.