

УТВЕРЖДАЮ

начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
 Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского городского округа"
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)
 Л.М. Миннуллина
 (подпись)
 (расшифровка подписи)



СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА

Государственное (муниципальное)
 учреждение (подразделение)

от " 08 " июня 2021 г.

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	03.06.2021
по ОКПО	43237959
по ОКТМО	65740000
Глава по БК	906
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Центр образования "Аксиома" г. Каменск-Уральский

ИНН/КПП 6612054998 / 661201001

Бюджет муниципального образования город Каменск-Уральский

Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского городского округа"

УФК по Свердловской области

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

(наименование иностранной валюты)
 Источники финансирования 3616 - целевая субсидия на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)
 Подразделения

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2021 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	сумма	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ЦС на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)	9063616	9060707000000000244346							-13920
ЦС на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)	9063616	9060707000000000244226							13920
Всего						x		0,00	0,00

Руководитель Орлова Мария Владимировна (расшифровка подписи)
 Директор МКУ "ЦБОО" Дзюба М.Л. (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель Пылина И.М. (расшифровка подписи)
 " 08 " июня 20 21 г.

Номер страницы
 Всего страниц

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
 " " _____ 20 ____ г.