

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа.
 Орган местного самоуправления) Управление образования Каменск-Уральского городского округа
 (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" 24 " мая 2021 г.

**СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ НА**

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) _____

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Центр образования "Аксиома"
 ИНН/КПП **6612054988 / 661201001**

Бюджет: муниципальный образования город Каменск-Уральский

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

УФК по Свердловской области

Источники финансирования: 3616 - Целевая субсидия на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)

Подразделение _____

КОДЫ	0501016
Форма по ОКУД	24.05.2021
Дата	24.05.2021
по ОКПО	43237959
по ОКТМО	65740000
Глава по БК	906
по ОКПО	383
по ОКЕИ	643
по ОКВ	

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					
1	2	3	4	5	6	7	ПОСТУПЛЕНИЯ	9	ВЫПЛАТЫ	10
ЦС на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)	9093616	9060707000000000150					865280			
ЦС на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)	9093616	906070700000000011211								30243
ЦС на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)	9093616	906070700000000019213								87212
ЦС на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)	9093616	9060707000000000244226								696956
ЦС на организацию отдыха детей в каникулярное время (авт)	9093616	9060707000000000244346								50869
				Всего		x	865280,00		865280,00	

Руководитель _____ Орлова Мария Владимировна (расшифровка подписи)

И.о. директора МКУ "ЦБЭО" _____ Яковлева Т.С. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ Пылина И.М. (расшифровка подписи)

" 24 " мая 2021 г.

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

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

" _____ " _____ г.