

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Отдел культуры администрации муниципального образования городского округа "Инта"
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

(подпись)
 «3» Октября 2018 г.

Попова О.Е.
 (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2018 Г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение) _____ от 03.10.2018
 Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Детская школа искусств"
 ИНН / КПП 1104008831/110401001
 Наименование бюджета _____ Бюджет муниципального образования городского округа "Инта"
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя _____ Отдел культуры администрации муниципального образования городского округа "Инта"
 Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям _____ Отдел культуры администрации муниципального образования городского округа "Инта"
 Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)
 _____ (наименование иностранной валюты)

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	03.10.2018
по ОКПО	
Дата представления предыдущих Сведений	04.06.2018
по ОКТМО	
Глава по БК	956
по ОКПО	
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		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				на начало 2018 г.				поступления	выплаты
				код	сумма	код	сумма		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на иные цели: Обеспечение первичных мер пожарной безопасности учреждений сферы культуры МБ	04.1.21.S215 0.00	183		00.0.00.000000 .00	0,00		0,00	33 600,00	0,00
Субсидия на иные цели: Обеспечение первичных мер пожарной безопасности учреждений сферы культуры МБ	04.1.21.S215 0.00	244		0,00	00.0.00.000000.00		0,00	0,00	33 600,00
Субсидия на иные цели: Обеспечение первичных мер пожарной безопасности учреждений сферы культуры РБ	04.1.21.S215 0.70	183		00.0.00.000000 .00	0,00		0,00	134 400,00	0,00
Субсидия на иные цели: Обеспечение первичных мер пожарной безопасности учреждений сферы культуры РБ	04.1.21.S215 0.70	244		0,00	00.0.00.000000.00		0,00	0,00	134 400,00
Субсидия на иные цели: Приобретение и установка инженерно-технических средств охраны объектов	04.5.32.0000 0.00	183		00.0.00.000000 .00	0,00		0,00	67 000,00	0,00
Субсидия на иные цели: Приобретение и установка инженерно-технических средств охраны объектов	04.5.32.0000 0.00	244		0,00	00.0.00.000000.00		0,00	0,00	6 983,20
Субсидия на иные цели: Приобретение и установка инженерно-технических средств охраны объектов	04.5.32.0000 0.00	244		0,00	00.0.00.000000.00		0,00	0,00	60 016,80
Субсидия на иные цели: Организация общественно-значимых мероприятий, реализация новых проектов (сувенирная, рекламная, презентационная продукция, баннеры)	07.2.22.0000 0.08	183		00.0.00.000000 .00	0,00		0,00	10 000,00	0,00

Субсидия на иные цели: Организация общественно-значимых мероприятий, реализация новых проектов (сувенирная, рекламная, презентационная продукция, баннеры)	07.2.22.0000 0.08	244			0,00	00.0.00.000000.00	0,00	0,00	10 000,00
Субсидия на иные цели: Организация общественно-значимых мероприятий, реализация новых проектов (Всероссийский фестиваль "Сияние севера")	07.2.22.0000 0.16	183		00.0.00.000000 .00	0,00		0,00	17 100,00	0,00
Субсидия на иные цели: Организация общественно-значимых мероприятий, реализация новых проектов (Всероссийский фестиваль "Сияние севера")	07.2.22.0000 0.16	244			0,00	00.0.00.000000.00	0,00	0,00	17 100,00
Всего					0,00		0,00	262 100,00	262 100,00

Руководитель:

Михайлова Е.В.

Михайлова Е.В.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

Иващенко О.Н.

Иващенко О.Н.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель:

Заместитель главного бухгалтера
(должность)

Голетарова Ю.Б.

Голетарова Ю.Б.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

№ 03 " октября " 20 18 г.

Номер страницы
Всего страниц

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

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
" _____ " _____ 20 ____ г.