

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комитета образования администрации  
 МО Плавский район  
 Е.В.Михайлова  
 (подпись)  
 "26" апреля 2021г.

**СВЕДЕНИЯ**

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2021 Г  
 "26" апреля 2021г.

Государственное (муниципальное)  
 учреждение (подразделение)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования муниципального образования  
 Плавский район "Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Доверие"

Наименование бюджета

ИНН/КПП 7132005086/713201001

бюджет муниципального образования Плавский район

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование органа, осуществляющего  
 функции и полномочия учредителя

Комитет образования администрации МО Плавский район

Наименование органа, осуществляющего  
 ведение лицевого счета по иным субсидиям

Финансовое управление администрации МО Плавский район

Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного  
 знака)

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	26.04.2021
по ОКПО	34414658
по ОКATO	
Глава по БК	852
по ОКЕИ	
по ОКВ	

Остаток средств на  
 начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации РФ	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Иные субсидии на предоставление мер социальной поддержки педагогическим и иным работникам (Д/сады, школы, доп.образование)	852.20.0003	852 07 03 0231082530 112 266						135 000,00	135 000,00



Иные субсидии на укрепление материально-технической базы в рамках реализации ПП «Развитие общего образования» МП «Развитие образования в муниципальном образовании Плавский район»	852.20.0028	852 07 03 0230428400 244 344							15 000,00	15 000,00
									Всего	X

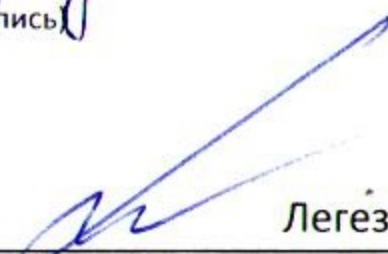
Руководитель

 Шибяев О.А.  
(подпись) (ФИО)

Руководитель  
финансово-экономической службы

 Гуляева С.В.  
(подпись) (ФИО)

Ответственный  
исполнитель

 Легеза Л.А.  
(подпись) (ФИО)

<b>ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИИ</b>			
Ответственный исполнитель (должность)	Главный специалист	 Комарькова Т.В. (подпись) (ФИО)	2-11-06

