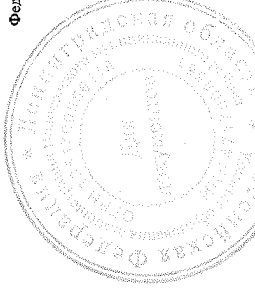


Приложение № 2
к Общим требованиям к порядку составления, утверждения и ведения бюджетных смет казенных учреждений, утвержденным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 14 февраля 2018 г. № 26н



УТВЕРЖДАЮ
Председатель Комитета образования администрации Волосовский муниципальный район
наименование главного распорядителя (распорядителя) бюджетных средств, учреждения
Н.В.Симакова
(подпись) (расшифровка подписи)
" 08 " октября 20 24 г.

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БЮДЖЕТНОЙ СМЕТЫ НА 2024 ФИНАНСОВЫЙ ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2025 и 2026 ГОДОВ

от " 08 " октября 20 24 г.
МКУ "ППМС-центр"

Получатель бюджетных средств
Распорядитель бюджетных средств
Главный распорядитель бюджетных средств
Наименование бюджета
Единица измерения: руб.

Комитет образования Администрации Волосовского муниципального района ЛО
Муниципальный бюджет

КОДЫ
0501013
08.10.24
41606420
383

Форма по ОКУД
Дата
по Сводному реестру
по Сводному реестру
Глава по БК
по ОКТМО
по ОКЕИ

Раздел 1. Итоговые изменения показателей бюджетной сметы

Наименование Мероприятий	Код по бюджетной классификации Российской Федерации			Код аналитического показателя КОСГУ	Сумма (+, -)			на 20 26 год					
	раздел	подраздел	целевая статья		на 20 24 год (на текущий финансовый год)		на 20 25 год (на первый год планового периода)		на 20 26 год (на второй год планового периода)				
					в рублевом эквиваленте	код валюты по ОКВ	в рублевом эквиваленте	код валюты по ОКВ	в рублевом эквиваленте	код валюты по ОКВ			
Оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	07	09	1040704000	244	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				223/001	-1 487,43								
				223/002	-10 476,69								
				223/003	-20 000,00								
Всего					-31 964,12	x	x	0	x	x	0	x	x

Номер страницы	1
Всего страниц	1

Руководитель учреждения (уполномоченное лицо)
Директор (должность) *Симакова* (подпись) Паныкова Т.Ю. (фамилия, инициалы)
Экономист (должность) Григорьева С.Н. (фамилия, инициалы)
Исполнитель
" 08 " октября 20 24 г.
(номер телефона)

* В случае утверждения закона (решения) о бюджете на очередной финансовый год и плановый период.
** Указывается дата подписания сметы, в случае утверждения сметы руководителем учреждения - дата утверждения сметы.