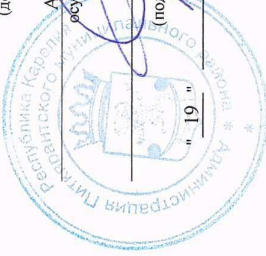


УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации Питкярантского муниципального района
(должность лица, утверждающего документ, наименование органа,



Администрация Питкярантского муниципального района
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

К.А. Булахов
(расшифровка подписи)

" 19 " июля 20 23 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2023 Г.

от " 19 " июля 20 23 г.

Наименование учреждения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПИТКЯРАНТСКИЙ ГОРОДСКОЙ ДОМ КУЛЬТУРЫ"

Наименование обособленного подразделения
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя
Наименование территориального органа
Федерального казначейства, осуществляющего
ведение лицевого счета
Единица измерения: руб

Администрация Питкярантского муниципального района

Управление Федерального казначейства по Республике Карелия

| | |
|--------------|---|
| КОДЫ | Форма по ОКУД |
| 0501016 | Дата |
| 19.07.2023 | Дата представления предыдущих Сведений |
| 863П16854 | по Сводному реестру |
| 21066П168540 | Номер лицевого счета |
| 1005008559 | ИНН |
| 100501001 | КПП |
| | по Сводному реестру |
| | Номер лицевого счета |
| | КПП |
| 702 | Глава по БК |
| 03063024640 | Номер лицевого счета |
| 0600 | по КОФК |
| 383 | по ОЖЕИ |

| Целевые субсидии наименование | код субсидии | Соглашение | | Идентификатор соглашения | Код объекта ФАИП | Аналитич еский код поступле ний/выпл ат | Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий | Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию | Планируемые поступления текущего года | Итого к использованию (гр. 8 + гр. 9 + гр. 10) | Планируемые выплаты |
|---|-----------------|------------|------------|-----------------------------|------------------------|---|---|--|---|---|------------------------|
| | | номер | дата | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| На обустройство рабочего места инвалида | 101.21 .0000 | 01/702-ИМГ | 13.07.2022 | | | 150 | | | 148 600.00 | 148 600.00 | |
| На обустройство рабочего места инвалида | 101.21 .0000 | 01/702-ИМГ | 13.07.2023 | | | 244 | | | | 0.00 | 100 000.00 |
| На обустройство рабочего места инвалида | 101.21 .0000 | 01/702-ИМГ | 13.07.2023 | | | 111 | | | | 0.00 | 37 327.18 |
| На обустройство рабочего места инвалида | 101.21 .0000 | 01/702-ИМГ | 13.07.2023 | | | 119 | | | | 0.00 | 11 272.82 |
| Итого по коду целевой субсидии | 101.21 .0000 | x | x | x | x | x | 0.00 | 0.00 | 148 600.00 | 148 600.00 | 148 600.00 |

Номер страницы
1
Всего страниц
2

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|-------|------|------|------------|------------|------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | Всего | 0.00 | 0.00 | 148 600.00 | 148 600.00 | 148 600.00 |

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ О.Н. Сидорова (расшифровка подписи)

Директор _____ (подпись)

Руководитель финансово-экономической службы (уполномоченное лицо) _____ Н.В. Шестиперова (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

Ответственный исполнитель _____ Зам главного бухгалтера _____ Абрамова Н.В. (фамилия, инициалы) _____ 4-34-50 (номер телефона)

" 19 " июля 2023 г.

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" _____ " _____ 20 ____ г.