

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главы городского округа - глава администрации Осинского городского округа по социальной политике, начальник управления образования и социального развития администрации Осинского городского округа

УТВЕРЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ОСИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА



осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

А. Ю. САДИЛОВ
(расшифровка подписи)

20 24 г.

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 Г.

СВЕДЕНИЯ

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от 26.02.2024

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД "СКАЗКА"

ИНН / КПП 5944170795/5944401001
Бюджет Осинского городского округа

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ОСИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

УТВЕРЖДЕНИЕ ФИНАНСОВ АДМИНИСТРАЦИИ ОСИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

0,00



Дата представления	предыдущих Сведений по ОКНДО	по ОКТМО	по ОКЕИ	по ОКВБ
14.02.2024	57728000	749	451150119	383

Форма по ОКУД	КОДЫ
0501016	
Дата	26.02.2024
по ОКТО	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к исполнению остаток субсидии прошлых лет на начало 2024 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		поступления	Планируемые выплаты
				код	сумма	код	сумма		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Здоровьесбережение работников сферы образования как условие качества обучения	749524020	152			0,00		0,00		
Здоровьесбережение работников сферы образования как условие качества обучения	749524020	214			0,00		0,00	343 800,00	0,00
Единая obligación на выполнение отдельных государственных полномочий органов государственной власти в сфере образования (Прочие расходы)	749524088	152			0,00		0,00	31 500,00	0,00
Противодействие мер социальной поддержки неработающим дошкольным организациям (ФОТ)	749524091	152			0,00		0,00	2 100 000,00	0,00
Противодействие мер социальной поддержки неработающим дошкольным организациям (ФОТ)	749524091	111			0,00		0,00	0,00	1 463 800,00
Противодействие мер социальной поддержки неработающим дошкольным организациям (ФОТ)	749524091	119			0,00		0,00	0,00	634 200,00
Компенсация части родительской платы (Прочие расходы)	749524098	152			0,00		0,00	400 000,00	0,00

Компенсация части родительской платы (Прочие расходы)	749524098	244				0,00	0,00	0,00	400 000,00
Обеспечение физической охраны частными охранными предприятиями (Чрезвычайная охрана (ЛОУ))	749524148	152				0,00	0,00	654 480,00	0,00
Обеспечение физической охраны частными охранными предприятиями (Чрезвычайная охрана (ЛОУ))	749524148	244				0,00	0,00	0,00	654 480,00
Обеспечение бесплатного функционирования зданий (сооружений) муниципальных организаций (Прочие расходы)	749524150	152				0,00	0,00	183 811,00	0,00
Обеспечение бесплатного функционирования зданий (сооружений) муниципальных организаций (Прочие расходы)	749524150	244				0,00	0,00	0,00	183 811,00
Компенсация части затрат родителям (законными представителями) за воспитание и обучение ребенка-инвалида на дому (Прочие расходы)	749524181	152				0,00	0,00	22 927,00	0,00
Компенсация части затрат родителям (законными представителями) за воспитание и обучение ребенка-инвалида на дому (Прочие расходы)	749524181	360				0,00	0,00	0,00	22 927,00
Предоставление мер социальной поддержки педагогическим работникам образовательных организаций (Разовые выплаты молодым специалистам)	749524201	152				0,00	0,00	50 000,00	0,00
Предоставление мер социальной поддержки педагогическим работникам образовательных организаций (Разовые выплаты молодым специалистам)	749524201	321				0,00	0,00	0,00	50 000,00
Всего						0,00	0,00	3 786 518,00	3 786 518,00

Руководитель:  О. В. Устинова
 (расшифровка подписи)
 Руководитель:  М. Г. Чернова
 (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель:  М. Г. Чернова
 (подпись)
 20 24 г.

Руководитель:  М. Г. Чернова
 (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель:  М. Г. Чернова
 (подпись)

4-65-86
 (телефон)

Номер страницы
 Всего страниц

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

Ответственный исполнитель: _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись) _____ (подпись)
 " _____ " _____ г.

4-65-86
 (телефон)