

УТВЕРЖДАЮ

Начальник МО "Управление образования муниципального округа Краснотурьинск"

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

Шрайнер Елена Карловна

(расшифровка подписи)

от "20" января 2026 г.

**СВЕДЕНИЯ  
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ  
ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ  
НА 2026 Г.**

от "20" января 2026 г.

Государственное (муниципальное)  
учреждение (подразделение)

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №14 комбинированного вида"

Наименование бюджета  
Наименование органа, осуществляющего  
функции и полномочия учредителя  
Наименование органа, осуществляющего  
ведение лицевого счета

ИНН / КПП 6617008272 / 661701001 Дата представления предыдущих Сведений  
Бюджет муниципального округа Краснотурьинск

Муниципальный орган "Управление образования муниципального округа Краснотурьинск"

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

(наименование иностранной валюты)

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	20.01.2026
по ОКПО	59266259
по ОКТМО	65520000
Глава по БК	906
по ОКПО	
по ОКЕИ	
по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2026 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4						
Субсидия на погашение кредиторской задолженности за 2025 год	906.1.023				0,00		0,00	142 722,70	142 722,70
	906.1.023	.150.2						142 722,70	0,00
	906.1.023	119.213.2						0,00	77 162,92
	906.1.023	247.223.3						0,00	65 559,78
				Всего	0,00		0,00	142 722,70	142 722,70

Руководитель \_\_\_\_\_

(подпись)

Клейн Наталья Александровна

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_

(подпись)

Захарчук Светлана Александровна

Ответственный исполнитель от "20" января 2026 г.

Экономист  
(должность)

(подпись)

Лобанова Юлия Николаевна  
(расшифровка подписи)

(телефон)

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

Ответственный \_\_\_\_\_

исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ ДАТА

ПРИНЯТО

21.01.2026

ПОДПИСЬ Яковлев С.И.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 194515710994592247154964585592159115514362733394

Владелец Клейн Наталия Александровна

Действителен с 29.01.2026 по 29.01.2027