

УТВЕРЖДАЮ

Начальник МО "Управление образования муниципального округа Краснотурьинск"

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Шрайнер Елена Карловна

(подпись)

(расшифровка подписи)

от "24" января 2025 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ
НА 2025 Г.**

от "24" января 2025 г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

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

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

ИНН / КПП 6617008272 / 661701001 Дата представления предыдущих Сведений

Бюджет муниципального округа Краснотурьинск

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

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	24.01.2025
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 2025 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4						
Субсидия на антитеррористическую защиту объектов	906.1.010				0,00		0,00	3 295,20	3 295,20
	906.1.010	.510.7						3 295,20	0,00
	906.1.010	244.226.7						0,00	3 295,20
Субсидия на погашение кредиторской задолженности за 2024 год	906.1.023				0,00		0,00	87 669,97	87 669,97
	906.1.023	.150.2						87 669,97	0,00
	906.1.023	119.213.2						0,00	87 669,97
Всего					0,00		0,00	90 965,17	90 965,17

Руководитель _____

Sh
(подпись)

Клейн Н.А.

Руководитель финансово-экономической службы _____

(подпись)

Лопалева Александра Вячеславовна

Ответственный исполнитель от "24" января 2025 г.

Экономист
(должность)

Lo
(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 _____ г.	

ПОДПИСИ: ШРАЙНЕР ЕЛЕНА КАРЛОВНА

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 652995314667932372014845887876356063299114658526

Владелец Клейн Наталия Александровна

Действителен с 03.01.2025 по 03.01.2026