Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Приложение 1
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности муниципального учреждения, утвержденным Приказом управления образования АТМР
от 21.12.2016 № 246-О

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Управления образования Администрации Тюменского муниципального района
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
_____ О.Н.Буторина
(подпись) (расшифровка подписи)
" 29 " декабря 20 17 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 18 Г.

от " 29 " декабря 20 17 г.

			КОДЫ
		Форма по ОКУД	0501016
		Дата	
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)	Муниципальное автономное учреждение Тюменского муниципального района "Центр информационно-методической и психологической поддержки"	по ОКПО	00006534
ИНН/КПП	7203371726/720301001	Дата представления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета	Муниципальный бюджет Тюменского муниципального района	по ОКТМО	71644000
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Управление образования Тюменеского муниципального района	Глава по БК	105
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета	ФКУ по Тюменскому району	по ОКПО	0000003141730
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)		по ОКЕИ	383
		по ОКВ	

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 18 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1500970190 (Организация мероприятий по воспитательной работе с обучающимися)	50500	0709			0,00		0,00	240000,00	240000,00
1501170190 (Организация мероприятий по работе с одаренными детьми)	50500	0709			0,00		0,00	735000,00	735000,00
1501370190 (Организация мероприятий по сохранению и укреплению здоровья обучающихся)	50500	0709			0,00		0,00	20000,00	20000,00
1501470190 (Совершенствование кадрового потенциала образовательных организаций)	50500	0709			0,00		0,00	760000,00	760000,00
				Всего	0,00	x	0,00	1755000,00	1755000,00

Номер страницы 1
Всего страниц 1

Руководитель _____ Т.А.Гартунг
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель главный бухгалтер _____ Т.М.Тропина 30-28-91
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 29 " декабря 20 17 г.

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

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

" " _____ 20 г.