

УТВЕРЖДАЮ

Начальник

(должность лица, утверждающего документ, наименование органа,

Муниципальное казенное учреждение "Управление образования" города Рубцовска
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

А.А.Мищерин

(подпись)

(расшифровка подписи)

" 15 " ноября 20 24 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2024 Г.

от " 15 " ноября 20 24 г.

КОДЫ	Форма по ОККУ	Дата	Дата предоставления предельных Сведений по Сводному реестру	Номер лицевого счета	ИНН	КПП	по Сводному реестру	Номер лицевого счета	Глава по БК	КПП	Номер лицевого счета	по КОФК по ОКЕИ
	0501016	15.11.2024	14.11.2024	21176194570	2209016077	220901001			074			383

Наименование учреждения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 24 "СОЛНЫШКО"

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование территориального органа федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб

Муниципальное казенное учреждение "Управление образования" города Рубцовска

Управление Федерального казначейства по Алтайскому краю

Целевые субсидии наименование	код субсидии	номер	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитич. скетч код поступле ний/выплат	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
			дата	5								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Компенсация части родительской платы за содержание ребенка в муниципальных бюджетных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования	033010 049040 070700	б/п	19.01.2024			150			415 100,00	415 100,00		

Номер страницы
Всего страниц

1
2

Компенсация части родительской платы за содержание ребенка в муниципальных бюджетных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования	033010 049040 070700	б/н	19.01.2024			321				0,00	415 100,00
Муниципальная программа "Развитие муниципальной системы образования города Рубцовска" на 2021-2024 годы, подпрограмма "Кадры"	033007 051740 0P609 9	б/н	19.01.2024			150		39 060,00		39 060,00	
Муниципальная программа "Развитие муниципальной системы образования города Рубцовска" на 2021-2024 годы, подпрограмма "Кадры"	033007 051740 0P609 9	б/н	19.01.2024			350			0,00		39 060,00
Итого по коду целевой субсидии	033010 049040 051740 0P609 9	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	415 100,00 415 100,00 415 100,00 415 100,00 415 100,00	415 100,00 415 100,00 415 100,00 415 100,00 415 100,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	39 060,00 39 060,00 39 060,00 39 060,00 39 060,00	454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00
Итого по коду целевой субсидии	033007 051740 0P609 9	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	415 100,00 415 100,00 415 100,00 415 100,00 415 100,00	415 100,00 415 100,00 415 100,00 415 100,00 415 100,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	39 060,00 39 060,00 39 060,00 39 060,00 39 060,00	454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00
Итого по коду целевой субсидии	033007 051740 0P609 9	X X X X X	X X X X X	X X X X X	X X X X X	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00	454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	39 060,00 39 060,00 39 060,00 39 060,00 39 060,00	454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00 454 160,00

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
 (подпись) _____
 (должность)

Руководитель финансово-экономической службы (уполномоченное лицо) _____
 (подпись) _____
 (должность)

Ответственный исполнитель _____
 (подпись) _____
 (должность)

« 15 » ноября 2024 г.

Е.Н. Соколова (фамилия, имя, отчество) _____
 9-63-82 (телефон)

Ю.В. Чупилова (фамилия, имя, отчество) _____
 (подпись) _____
 Л.В. Буконкина (фамилия, имя, отчество) _____
 (подпись) _____

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

Ответственный исполнитель _____ Специалист I разряда _____ Удальцова М. Ю.
 (подпись) (подпись) (подпись)

« 15 » ноября 20 24 г.