

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ ДЮСШ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Колганов Виталий Васильевич
(расшифровка подписи)

(подпись)

" 23 " октября 2018 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ
НА 2018 Г.**

от "23" октября 2018 г.

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего

функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего

ведение лицевого счета

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

(наименование иностранной валюты)

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детско-юношеская спортивная школа г. Амурска
Амурского муниципального района Хабаровского края**

ИНН / КПП

2706017708 / 270601001

Дата представления предыдущих Сведений

Бюджет Амурского муниципального района**Управление образования администрации Амурского муниципального района Хабаровского края**

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

23.10.2018

по ОКПО

44682265

15.08.2018

по ОКМО

08603101

Глава по БК

123

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 2018 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Мероприятия программы (проведение капитальных ремонтов кровель, конструкций зданий, внутренних помещений, инженерных и электрических сетей, сантехнического оборудования, благоустройство территорий, изготовление проектно- сметной документации)	12333				0,00		0,00	6 662 376,00	6 662 376,00
	12333	180						6 662 376,00	0,00
	12333	225						0,00	6 662 376,00
Мероприятия программы (курсовая подготовка и переподготовка руководителей и педагогических работников образовательных учреждений: в том числе в области информационно-коммуникационных технологий)	12334				0,00		0,00	60 500,00	60 500,00
	12334	180						60 500,00	0,00
	12334	226						0,00	60 500,00
Мероприятия программы (проведение мероприятий по району)	12336				0,00		0,00	12 000,00	12 000,00
	12336	180						12 000,00	0,00
	12336	340						0,00	12 000,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Компенсация расходов на оплату стоимости проезда и провоза багажа к месту отдыха и обратно	12337				0,00		0,00	149 780,60	149 780,60
	12337	180						149 780,60	0,00
	12337	212						0,00	149 780,60
Мероприятия программы (Подготовка муниципальных образовательных учреждений к летнему отдыху детей в соответствии санитарно-эпидемиологическим и противопожарным правилам и требованиям)	12380				0,00		0,00	10 841,01	10 841,01
	12380	180						10 841,01	0,00
	12380	225						0,00	10 841,01
Мероприятия программы (заработная плата и начисления)	12381				0,00		0,00	22 360,35	22 360,35
	12381	180						22 360,35	0,00
	12381	211						0,00	17 173,85
	12381	213						0,00	5 186,50
Мероприятия программы (оплата набора продуктов питания в лагерях с дневным пребыванием детей)	12385				0,00		0,00	372 123,00	372 123,00
	12385	180						372 123,00	0,00
	12385	226						0,00	372 123,00
Мероприятия программы (организация рабочих мест для подростков в период летних каникул в муниципальных организациях)	12386				0,00		0,00	75 273,94	75 273,94
	12386	180						75 273,94	0,00
	12386	211						0,00	57 814,08
	12386	213						0,00	17 459,86
Всего								7 365 254,90	7 365 254,90

Руководитель _____ Колганов Виталий Васильевич
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ Бугаева Мария Александровна
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный _____ Бугаева Мария Александровна 26745
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
" 23 " октября 20 18 г.

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

Ответственный _____
исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
" _____ " _____ 20 ____ г.