

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2025 г.

Учреждение Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа г.Амурска Амурского
муниципального района Хабаровского края

Обособленное подразделение _____

Учредитель _____

Наименование органа, осуществляющего полномочия
учредителя _____

Вид финансового обеспечения (деятельности) субсидии на иные цели

Периодичность: квартальная, годовая

Единица измерения: руб

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0503737
Дата	01.01.2025
по ОКПО	44682265
по ОКТМО	08603101
по ОКПО	
Глава по БК	123
	5
по ОКЕИ	383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		1 575 411,55	1 575 411,55	0,00	0,00	0,00	1 575 411,55	0,00
Безвозмездные денежные поступления	060	150	1 575 411,55	1 575 411,55	0,00	0,00	0,00	1 575 411,55	0,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910	x	3 128,10	0,00	0,00	0,00	3 128,10
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Руководитель



(расшифровка подписи)

Руководитель
финансово-экономической службы



(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер



(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН,КПП, местонахождение)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)



(подпись)

Колганов Виталий Васильевич

(расшифровка подписи)

89142194184,
sportshkola_2amk@mail.ru

(телефон, e-mail)

Исполнитель

Руководитель

(должность)

"01" января 2025 г.