

УТВЕРЖДАЮ  
Начальник управления образования

УТВЕРЖДАЮ  
Начальник управления образования

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,  
Управление образования администрации городского округа города Райчихинска Амурской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

«1» Января 2024 г.

Л.А.Гусенкова

(расшифровка подписи)

### СВЕДЕНИЯ

#### ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 Г.

от 01.01.2024

Государственное (муниципальное)  
учреждение (подразделение)

муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение детский сад N 29 городского округа города Райчихинска Амурской области

ИНН / КПП 2806008175/280601001

Наименование бюджета

Бюджет города Райчихинска

Наименование органа, осуществляющего  
функции и полномочия учредителя

Управление образования администрации городского округа города Райчихинска Амурской области

Наименование органа, осуществляющего  
ведение лицевого счета по иным субсидиям

Управление образования администрации городского округа города Райчихинска Амурской области

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

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2024 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Целевая субсидия на благоустройство территорий ДОУ за счет средств областного бюджета	0566S7650	152			0,00		0,00	6 000 000,00	0,00
Целевая субсидия на благоустройство территорий ДОУ за счет средств областного бюджета	0566S7650	244			0,00		0,00	0,00	6 000 000,00
				Всего	0,00		0,00	6 000 000,00	6 000 000,00

Руководитель:

(подпись)

Стрехина Н.А.

(расшифровка подписи)

Номер страницы

Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы:

(подпись)

Архипова Л.Г.

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (телефон)

20 \_\_\_\_ г.