

Приложение
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального)
учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации
от 28.07.2010 № 81н
(в ред. Приказов Минфина России от 27.12.2013 № 140н, от 24.09.2015 № 140н)



УТВЕРЖДАЮ

Начальник

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
Орган местного самоуправления "Управление образования Каменик-Уральского городского округа"
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Л.М.Миннуллина

(подпись)

(расшифровка подписи)

" 15 " февраля 2022 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2022 Г.

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

от " 15 " февраля 2022 г.

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 1 с
углубленным изучением отдельных предметов"

2022 Г.
Форма по ОКУД
Дата

КОДЫ

0501016

15.02.2022

по ОКПО

45587959

Наименование бюджета

ИНН/КПП 6666007786 / 661201001

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО

65740000

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Орган местного самоуправления "Управление образования Каменик-Уральского городского округа"

Глава по БК

906

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

Финансово-бюджетное управление Каменик-Уральского городского округа

по ОКПО

383

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

по ОКЕИ

643

по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

Источники финансирования 5 - Субсидии на иные цели
Подразделения

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 2022 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	сумма	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
отдельных категорий обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях, проживающих в отдаленных территориях муниципального образования город Каменик-Уральский	9061543	9060702000000000150						16200	
на обеспечение бесплатного проезда отдельных категорий обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях, проживающих в отдаленных территориях муниципального образования город Каменик-Уральский	9061543	9060702000000000323263							16200
на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063659	9060702000000000150						2425090	

на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063659	90607020000000000244226							2425090
гарантий по социальной поддержке детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственн	9063618	90607090000000000150						69000	
На обеспечение дополнительных гарантий по социальной поддержке детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или	9063618	90607090000000000323263							69000
Целевая субсидия на ежемесячное денежное вознаграждение за классное руководство педагогическим работникам образовательных организаций	9063682	90607020000000000150						2426000	
Целевая субсидия на ежемесячное денежное вознаграждение за классное руководство педагогическим работникам образовательных организаций	9063682	90607020000000000111211							1863300
Целевая субсидия на ежемесячное денежное вознаграждение за классное руководство педагогическим работникам образовательных организаций	9063682	90607020000000000119213							562700
Всего							x	4936290,00	4936290,00

Руководитель _____ (подпись) Руднева О.В. _____ (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) Чернышева С.А. _____ (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель _____ (подпись) Чернышева С.А. _____ (расшифровка подписи) 364493 _____ (телефон)
 " 15 " _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) 20 ____ г.



Номер страницы 2
 Всего страниц 2

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

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