

Приложение № 1
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28 июля 2010 г. № 81н
(в ред. Приказа Минфина России от 27.12.2013 № 140н, от 24.09.2015 № 140н)

УТВЕРЖДАЮ



Исполнительное должностное лицо, утверждающее документ: наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)
Е. А. Зайцева
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 24 Г.

от " 12 " сентября 20 24 г.
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение гимназия № 1 имени Николая Островского г. Туапсе
Муниципального образования Туапсинский район
ИНН/КПП 2322015830/236501001
Бюджет муниципального образования

Управление образования администрации муниципального образования Туапсинский район
форма по ОК04
Дата представления Сведений
по ОК1МО
по ОК1ПО
по ОК1КО
по ОК1О
по ОК1В

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 субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАП	Разрешенный к использованию остаток субсидий прошлых лет на начало 20 24 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1 Организация и обеспечение бесплатным горячим питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях	2 01106SS355	3 263	4	5	6	7	8	9	10
Всего					X			249 741,00	249 741,00
Остаток средств на начало года									
Планируемые								249 741,00	

Руководитель **МБОУ ГИМНАЗИЯ № 1 им.Н.Островского г.Туапсе** (подпись) **О.В. Толыпанова** (расшифровка подписи)
Главный бухгалтер (подпись) **Н.А. Гордеева** (расшифровка подписи)
Ответственный исполнитель (подпись) **Н.А. Гордеева** (расшифровка подписи)

Исполнитель **бухгалтер** (должность) **Н.А. Гордеева** (подпись) **2-03-22** (телефон)
" 12 " сентября 20 24 г.

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
Исполнитель (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)
" _____ " _____ 20 _____ г.

Номер страницы 1
Всего страниц 1