



УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
Администрации г.Улан-Удэ
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
У.С.Афанасьева
(подпись) (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 год

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям

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

(наименование иностранной валюты)

от "10" января 2017

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 27 "Сэсэг" г. Улан-Удэ

ИНН/КПП 0323099357/032601001

Бюджет городского округа "города Улан-Удэ"

МУ Комитет по образованию Администрации г.Улан-Удэ

МУ Комитет по финансам Администрации г.Улан-Удэ

Форма по ОКУД
Дата

по ОКПО

по ОКАТО

Глава по БК

по ОКЕИ
по ОКВ

КОДЫ

0501016

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2017		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
Субсидия на приобретение программного обеспечения (лицензионные права)	034.20.0018	226			13844,00	13844,00
На капитальный ремонт имущества, находящегося в муниципальной собственности	034.20.0001	225			3000000,00	3000000,00
На приобретение и монтаж основных средств (за исключением объектов недвижимости) и (или) материальных запасов для осуществления основных видов деятельности учреждений, предусмотренных учредительными документами, не включаемых в субсидии на финансовое обеспечение	034.20.0009	310			83510,00	83510,00
			Всего	0,00	3097354,00	3097354,00

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель

Н.К. Коломина

(расшифровка подписи)

Заместитель
начальника
учреждения

В.В.Хараева

(расшифровка подписи)

Ответственный
исполнитель

О.Г. Гармаев

(расшифровка подписи) (телефон)

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
20 г.

