



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения

(подпись лица, утверждающего документ, наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

/Е.В.Таченко/

(расшифровка подписи)

20 21 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 20 22 г.**

от « 27 » октября 20 21 г.

Наименование учреждения Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 23 «Березка»

Наименование обособленного подразделения _____

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя Администрация муниципального образования "Город Майкоп"

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета Единица измерения: руб. Отдел № 7 Управления Федерального казначейства по Республике Адыгея (Адыгея)

Коды	
Форма по ОКУД	0501016
Дата представления предыдущих Сведений по Сводному Реестру	27.10.2021
Номер лицевого счета	29.01.2021
ИНН	793У1548
КПП	21766У15480
по Сводному Реестру	0105034720
Номер лицевого счета	010501001
КПП	
Глава по БК	902
Номер лицевого счета	
по КОФК	7 600
по ОКЕИ	383

Целевые субсидии наименование	код субсидии	Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/ выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задол- женности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8+гр. 9+ гр. 10)	Планируемые выплаты
		номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Субсидии на ежемесячные компенсационные выплаты находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет	000003					150/112			1 500,00	1 500,00	1 500,00
Итого по коду целевой субсидии		x	x	x	x	x	0	0	1 500,00	1 500,00	1 500,00
Всего							0	0	1 500,00	1 500,00	1 500,00

Руководитель (уполномоченное лицо) заведующая Е.В.Таченко
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер (уполномоченное лицо) А.К.Сташкова
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель экономист А.К.Уджуху 52-50-91
(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

« 27 » октября 20 21 г.

Номер страницы 1
Всего страниц 1

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.