



УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель МБДОУ №14  
(наименование должности лица, утвердившего документ, наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))  
Ломзина Н.М.  
(расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**

**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 19 Г.**

Муниципальное учреждение (подразделение)

от " 18 сентября 20 19 г.

Форма по ОКУД  
Дата

Наименование бюджета  
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя  
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

МБДОУ № «Детский сад № 14 "Березка" общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию воспитанников" п.г.т. Зеленоборский

по ОКПО

ИНН/КПП 5102050306/510201001

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО

Управление образования администрации муниципального образования Кандалакшский район

Глава по БК

Отдел № 4 Управления Федерального казначейства по Мурманской области

по ОКПО

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

по ОКЕИ

(наименование иностранной валюты)

по ОКВ

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код бюджетной классификации	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Субсидия бюджетным дошкольным организациям на компенсацию расходов на оплату стоимости проезда и провоза багажа к месту использования отпуска и обратно лицам, работающим в организациях, финансируемых из местного бюджета	18.1.1	03207010710113060612					211400,00	211400,00
Всего					x		211400,00	211400,00



Руководитель Л.М. Ломзина / (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы О.В. Шелпина / (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель экономист Л.Ю. Кушкова / (подпись) (расшифровка подписи)

9-60-26 (телефон)

Номер страницы  
Всего страниц

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,  
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ  
Ответственный исполнитель  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)  
20\_\_ г.