

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования

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

_____ (подпись) _____ 2025 г. Миннуллина Л.М.
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2025 Г.

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ	0501016
09.01.2025	
47668461	
65740000	
906	
383	
643	

ОТ " 09 " января 2025 г.

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 31"

ИНН/КПП 6666008444 / 661201001

Бюджет Каменск-Уральского городского округа

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

УФК по Свердловской области

(наименование иностранной валюты)

Источники финансирования 3659 - целевая субсидия на осуществление мероприятий по организации питания в муниципальных общеобразовательных организациях (АСОШ)

Подразделение _____

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 2025 г.	Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые
					сумма	сумма	
1	2	3	4	5	6	7	8
целевая субсидия на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063659	000000000000000000150			6	8	10
целевая субсидия на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063659	90607020000000000244226			6	8	2314260
Всего					x	x	2314260,00

Руководитель _____

Бунтовских Т. И.
(расшифровка подписи)

_____ (подпись)

Директор МКУ "ЦБЭО" _____

Дзюба М.Л.
(расшифровка подписи)

_____ (подпись)

Ответственный исполнитель _____

Пылина И.М.
(расшифровка подписи)

_____ (подпись)

396-250
(телефон)

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

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

Номер страницы
Всего страниц