

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку составления и утверждения
плана финансово-хозяйственной
деятельности муниципальных учреждений,
подведомственных администрации
муниципального образования
Кущёвский район

УТВЕРЖДАЮ

Директор МУК Районный координационно-методический центр
культуры и
творчества

(наименование должности лица, утверждающего документ,
наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учре-
дителя (учреждения))

Ярошенко Л.Н.

(подпись)

(расшифровка подписи)

" 16 " 01 2017 г.

СВЕДЕНИЯ

об операциях с целевыми субсидиями, предоставленными муниципальному учреждению на 20__18__ г.*

Муниципальное
учреждение (подразделение)

МУК Районный координационно-методический центр
культуры и творчества

Форма по
ОКУД
Дата
по ОКПО

КОДЫ
0501016
16.01.2017 г.
79571734

ИНН/КПП 2340017502/2340
01001
местный

Дата представления предыдущих Сведений
по ОКТМО

16.01.17 г.
3628416
Глава по БК 926
по ОКПО 4843283
по ОКЕИ
по ОКВ

Наименование бюджета
Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Управление культуры администрации МО Кушевский район

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

МУ ЦБ УКА

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 17 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на выполнение муниципального задания	0411139 11	926		0	0	0	0	18063400	18063400
Субсидия на повышение	0426012 11	926						5820000	5820000

средней зар- ботной платы										
Всего								x	23883400	23883400

Номер страницы	1
Всего страниц	10

Главный бухгалтер МУ ЦБ УКА Овееев Велиева О.А.
 Начальник отдела Басенко Басенко Н.А.
 (подпись) (расшифровка подписи)

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

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

Ответственный исполнитель _____ Директор МУ ЦБ УКА Мищенко О.Н. _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" ____ " _____ 20__ г

ДИРЕКТОР МУ ЦБ УКА

Мищенко О.Н.