

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**
на 1 января 2021 г.

Учреждение МБДОУ "ДС № 393 г. Челябинска"
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель Российская Федерация
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя Комитет по делам образования города Челябинска
 Вид финансового обеспечения (деятельности) Приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения)
 Периодичность: квартальная, годовая
 Единица измерения: руб.

Форма по ОКУД _____
 Дата по ОКПО _____
 по ОКТМО _____
 по ОКПО _____
 Глава по БК _____
 по ОКЕИ _____

КОДЫ
0503737
01.01.2021
36917435
00000001
36917435
473
383

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Доходы - всего	010		3 390 235,87	3 390 235,87	-	-	-	3 390 235,87	-
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат		130	3 349 844,04	3 349 844,04	-	-	-	3 349 844,04	-
Безвозмездные денежные поступления текущего характера		150	40 391,83	40 391,83	-	-	-	40 391,83	-

Форма 0503737 с.2

2. Расходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Расходы - всего	200	x	3 430 561,66	3 062 483,74	-	-	-	3 062 483,74	368 077,92
в том числе:									
Прочая закупка товаров, работ и услуг		244	3 430 561,66	3 062 483,74	-	-	-	3 062 483,74	368 077,92
Результат исполнения (дефицит / профицит)	450	x	-40 325,79	327 752,13	-	-	-	327 752,13	x

Форма 0503737 с.3

3. Источники финансирования дефицита средств

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520 + стр. 590+ стр. 620 + стр. 700 + стр. 730 + стр. 820 + стр. 830)	500		40 325,79	-327 752,13	-	-	-	-327 752,13	368 077,92
в том числе:									
Внутренние источники из них:	520		-	-	-	-	-	-	-
< Для добавления строк выделите данную область и нажмите кнопку «Добавить строку» >									
Движение денежных средств	590	x	-	-	-	-	-	-	-
поступление денежных средств прочие	591	510	-	-	-	-	-	-	-
выбытие денежных средств	592	610	-	-	-	-	-	-	-
Внешние источники из них:	620		-	-	-	-	-	-	-
< Для добавления строк выделите данную область и нажмите кнопку «Добавить строку» >									
Изменение остатков средств	700	x	40 325,79	-327 752,13	-	-	-	-327 752,13	368 077,92
увеличение остатков средств, всего	710	510	-	-3 491 985,59	-	-	-	-3 491 985,59	x
уменьшение остатков средств, всего	720	610	-	3 164 233,46	-	-	-	3 164 233,46	x
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
увеличение остатков средств учреждения	731	510	-	-	-	-	-	-	x
уменьшение остатков средств учреждения	732	610	-	-	-	-	-	-	x
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	x	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:									
увеличение остатков по внутренним расчетам (Кт 030404510)	821		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение остатков по внутренним расчетам (Дт 030404610)	822		-	-	-	-	-	-	-

Форма 0503737 с.4

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910		-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-

Руководитель _____
(подпись)

М.Н. Платонова
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

Н.С. Поспелова _____
(расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия _____
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон, e-mail)