

УТВЕРЖДАЮ



Начальнику управления образования  
Управления образования администрации города Хабаровска  
(Наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

О.Я. Тен  
(расшифровка подписи)

11 января 2017 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 17 Г.

от " 11 " января 20 17 г.

МАДОУ №62

ИНН/КПП 2725022830/272501001

Бюджет городского округа "Город Хабаровск"

Управление образования администрации города Хабаровска

Управление образования администрации города Хабаровска

КОДЫ	0501016
Форма по ОКУД	11.01.2017
Дата	52216071
по ОКПО	08401000000
Дата представления предыдущих Сведений	016
по ОКАТО	383
Глава по БК	
по ОКЕИ	
по ОКВ	

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

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

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

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.	Планируемые	
				поступления	выплаты
1	2	3	4	5	7
"Обеспечение качества и доступности образования на 2014-2020 годы (Постановление администрации города от 28.10.2013 № 4237)	2001	180		1013720.00	
"Обеспечение качества и доступности образования на 2014-2020 годы (Постановление администрации города от 28.10.2013 № 4237)	2001	225			1000000.00
"Обеспечение качества и доступности образования на 2014-2020 годы (Постановление администрации города от 28.10.2013 № 4237)	2001	212			720.00
"Обеспечение качества и доступности образования на 2014-2020 годы (Постановление администрации города от 28.10.2013 № 4237)	2001	226			13000.00
<b>Всего</b>				<b>1013720.00</b>	<b>1013720.00</b>

Руководитель  
Гоголева Т.П.  
(расшифровка подписи)

Гл бухгалтер  
Ишуткина Л.Н.  
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель  
Ишуткина Л.Н.  
(расшифровка подписи)

11 января 2017 г.

731233 (номер телефона)

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

Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ (номер телефона)  
" 11 " января 20 17 г.



11 января 2017 г.

731233 (номер телефона)