Приложение № 1
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28 июля 2010 г. № 81н

(в ред. Приказов Минфина России от 27.12.2013 № 140н, от 24.09.2015 № 140н)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник МУ «ОДУ Ножай-Юртовского района»

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Болатмирзаев В.Г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

" 9 " Январь 20 23 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 23 Г.

от " 9 " Январь 20 23 г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

МБДОУ «Детский сад «Жемчужинка» с. Шовхал-Берды Ножай-Юртовского муниципального района»

КОДЫ
Форма по ОКУД 0501016
Дата 10.01.202

ИНН/КПП 2009003923/200901001

Дата представления предыдущих Сведений

1307870

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

Бюджет Ножай-Юртовского муниципального района

по ОКТПО 966254951

МУ «ОДУ Ножай-Юртовского района»

Глава по БК

МБДОУ «Детский сад «Жемчужинка» с. Шовхал-Берды Ножай-Юртовского муниципального района»

по ОКПО 1307870

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

по ОКЕИ
по ОКВ

(наименование иностранной валюты)

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 20__ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	02-00	310						66603.00	
Всего							x		

Руководитель Атаева Деши Алауддиновна
(подпись) (расшифровка подписи)

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель финансово-экономической службы
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель Насуханов А.С. 89389075148
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 9 " январь 20 23 г.

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

Ответственный исполнитель _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" " _____ 20__ г.