



Протокол
 Председатель: Людмила Дмитриевна
 Члены: Людмила Дмитриевна
 07.09.2019 № 19
 13 сентября 2019 г.

**СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 Г.**

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)
 от 13.09.2019
 МБУДО "Бродово-Крымское ДШИ"

Наименование бюджета
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя
 Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета
 Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

ИНН / КПП
 Бюджет Краснодарского края
 МКУ "Управление культуры"

7432010058743001001
 Краснодарский край

ФУ администрации Краснодарского края

Дата представления представляемых Сведений
 по ОКПО
 по ОКТО
 по ОКЕИ
 по ОКВ

Форма по ОКУД
 Дата
 по ОКПО
 по ОКТО
 по ОКЕИ
 по ОКВ

КОДЫ
 0501016
 13.09.2019
 20.03.2019
 75604415001
 748
 02297999
 383

Остаток средств на начало года 1,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИЛ	Периодичность к использованию остатков субсидии прошлых лет на начало 2019 г.	Сумма	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		поступления	выплаты
						код	сумма		
Субсидии местным бюджетам на осуществление мер социальной поддержки граждан, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах и рабочих поселках Чеченской области	017028200283801000000	262			0,00			275 500,00	0,00
Субсидии местным бюджетам на осуществление мер социальной поддержки граждан, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах и рабочих поселках Чеченской области	017028200283801000000	321			0,00			275 500,00	0,00
Всего					0,00			275 500,00	275 500,00



Руководитель учреждения
 Ответственный исполнитель
 Руководитель филиала учреждения
 Руководитель филиала учреждения

Розинкова Наталья Вячеславовна
 Малева Елена Александровна
 Еременко Анна Сергеевна

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 Ответственный исполнитель
 Должность: _____
 Подпись: _____
 Расшифровка подписи: _____
 Телефон: _____

УТВЕРЖДАЮ

Проискин Людмила Дмитриевна
 (расшифровка подписи)

Полное наименование и главу финансового-хозяйственного департамента государственного (муниципального) учреждения, предоставляющего финансирование: **Грибовский филиал Министерства финансов Российской Федерации**

Итого: 23.09.2013 № 984



**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2019 Г.**

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение):
от 13.09.2019
МБУДО "Бюджетная филармония ДШИ"

Наименование бюджета:
ИНН / КПП
Бюджет Курганской области муниципального района
МКУ "Управление культуры"

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя:
Муниципальное учреждение культуры муниципального района
ФУ администрации Курганской области МР

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

74320100658743001001	748	02207599	383
по ОКТО	49118693	28.03.2019	7563441501
по ОКТО	0501016	13.09.2019	
по ОКТО			

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАП	Разрешенный к исполнению остаток субсидии прошлых лет на начало 2019 г.	Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет			Планируемые поступления	выплаты	Остаток средств на начало года
					код	сумма	код			
Муниципальная программа «Развитие и сохранение культуры в Курганском муниципальном районе на 2014-2020 годы»	2	225		0,00				110 000,00	0,00	
Муниципальная программа «Развитие и сохранение культуры в Курганском муниципальном районе на 2014-2020 годы»	244			0,00				0,00	110 000,00	
Всего										
				0,00				110 000,00	110 000,00	0,00

Подпись: *[Signature]* (подпись)
Рогожникова Наталья Вячеславовна (расшифровка подписи)

Подпись: *[Signature]* (подпись)
Мухоморова Елена Александровна (расшифровка подписи)

Подпись: *[Signature]* (подпись)
Еременко Анна Сергеевна (расшифровка подписи)

Подпись: *[Signature]* (подпись)
8/335150/2019 (расшифровка подписи)



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

Ответственный: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер справки)

Исполнитель: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер справки)

_____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (номер справки)