

"УТВЕРЖДАЮ"



Н.В. Лаврова  
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ/АВТОНОМНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БЕЛЕБЕВСКИЙ РАЙОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН НА 2019 ГОД ПЕРИОД 2020 И 2021 ГОДОВ

от " 09 " января 20 19

Муниципальное учреждение (подразделение) \_\_\_\_\_

Муниципальное общеобразовательное учреждение гимназия № 1 муниципального района Белебеевский район РБ \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ 0255007010/02-5501001 \_\_\_\_\_

Наименование бюджета \_\_\_\_\_

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя \_\_\_\_\_

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям МКУ Управление образования муниципального района Белебеевский район Республики Башкортостан \_\_\_\_\_

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

Дата представления прилагаемых Сведений \_\_\_\_\_

Форма по ОКУД \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

ПО \_\_\_\_\_

ТО \_\_\_\_\_

БК \_\_\_\_\_

по ОКЕН \_\_\_\_\_

КОДЫ

0501016

55837334

80405000000

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет	Поступления					Планируемые	
				2019г.	2020г.	2021г.	2020г.	2021г.	2020г.	2021г.
1			Сумма	6	7	8	9	10		
Предоставление мер гос. поддержки многодетным семьям по бесплатному питанию учащихся	0004	1004.775.15.2.068.73.160.244.226.4P3.260.05.5.022.11836.011-1132	5							
Предоставление мер государственной поддержки многодетным семьям по бесплатному обеспечению учащихся школьной формой либо заменяющим ее комплектом детской одежды для посещения школьных занятий	0006	1004.775.15.2.077.73.170.321.262.4P3.260.05.5.022.11836.011-1132					32.4200,00			
				105 000,00					105 000,00	
				429 200,00					429 200,00	
			Всего							

Руководитель \_\_\_\_\_ (подпись) 3.С.Ханнанова (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) Е.С.Сидорова (расшифровка подписи)

Номер страницы \_\_\_\_\_

Всего страниц \_\_\_\_\_

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ (подпись) Э.З.Касимова (доляность) 5-72-08 (номер телефона)

ОТВЕТСТВИЕ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬ СВЕДЕНИЙ

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ \_\_\_\_\_ (подпись) И.С.Мухометов (доляность) 4-14-6 (номер телефона)

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

" 09 " января 2019 г.