

УТВЕРЖДАЮ

И.о. начальника управления образования

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа, и науки Липецкой области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

А.В. Смольянинов

(расшифровка подписи)

(подпись)

2018 г.

СВЕДЕНИЯ

об операциях с субсидиями, предоставленными областному автономному учреждению на 2018 год

от " " 2018г.

государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Липецкой области

"Институт развития образования"

ИНН/КПП 4826043894/482601001

Бюджет субъекта Российской Федерации

Управление образования и науки Липецкой области

Управление финансов Липецкой области

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

2018

по ОКПО

74012510

по ОКТМО

42701000

Глава по БК

004

по ОКПО

02288927

по ОКЕИ

383

по ОКВ

643

Государственное учреждение (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

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

Дата представления предыдущих Сведений

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код вида расходов классификации и расходов бюджетов	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
Целевая субсидия на приобретение учебных пособий	004УП370	244						800000.00
							800000.00	
				0,00	x	0,00	800000.00	800000.00
Всего				0,00	x	0,00	800000.00	800000.00

Руководитель

П.А. Черных

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

Н.В. Салыкина

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

т.а. Бургалтер

Н.В. Салыкина

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

8(4742)32-94-82

(телефон)

2018г.

Номер страницы

1

Всего страниц

1

ОТМЕТКА УПРАВЛЕНИЯ ФИНАНСОВ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ О ПРИЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный

исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

20__ г.