

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.

Форма по ОКУД

КОДЫ

0501016

Дата

2018

Государственное учреждение (подразделение)

государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Липецкой области

"Институт развития образования"

по ОКПО

74012510

ИНН/КПП 4826043894/482601001

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО

42701000

Бюджет субъекта Российской Федерации

Глава по БК

004

Наименование бюджета

Управление образования и науки Липецкой области

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Управление финансов Липецкой области

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета

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

по ОКПО

02288927

по ОКЕИ

383

по ОКВ

643

(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 ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный

исполнитель

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

20__ г.