

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"
 Государственное учреждение (подразделение)
 ИНН/КПП 4826043894/482601001
 Наименование бюджета Бюджет субъекта Российской Федерации
 Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя Управление образования и науки Липецкой области
 Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета Управление финансов Липецкой области
 Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)
 (наименование иностранной валюты)

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	2018
по ОКПО	74012510
по ОКТМО	42701000
Глава по БК	004
по ОКПО	02288927
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

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 проведение капитального и текущего ремонта недвижимого имущества, благоустройство территории, изготовление проектно-сметной документации, монтаж и наладка сетей, подготовительные и сопутствующие мероприятия, приобретение сопутствующих материалов	00402370	244						450000,00
							450000,00	
Всего				0,00	x	0,00	450000,00	450000,00

Номер страницы 1
 Всего страниц 1

Руководитель Л.А. Черных
 (подпись) (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы Н.В. Салыкина
 (подпись) (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель гл. бухгалтер Н.В. Салыкина
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) 8(4742)32-94-62
 (телефон)
 ____ 2018г.

ОТМЕТКА УПРАВЛЕНИЯ ФИНАНСОВ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 Ответственный исполнитель _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
 ____ 20 ____ г.