

УТВЕРЖДАЮ

И.о. начальника управления образования  
 (наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,  
 и науки Липецкой области  
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)  
 Л.А. Загеева  
 (подпись) (расшифровка подписи)  
 "26" 2020 г.

**СВЕДЕНИЯ  
 об операциях с субсидиями, предоставленными областному автономному учреждению на 2020 год**

от "26" 2020г.  
 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  
 Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)  
 (наименование иностранной валюты)

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

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	
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 реализацию мероприятий регионального проекта Кадры для цифровой экономики	00428370	244						-2050000,00
							- 2050000,00	
Всего				0,00	x	0,00	-2050000,00	-2050000,00

Руководитель И.А. Шуйкова  
 (подпись) (расшифровка подписи)  
 Руководитель финансово-экономической службы Н.В. Салькина  
 (подпись) (расшифровка подписи)  
 Ответственный исполнитель гл. бухгалтер Н.В. Салькина  
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) 8(4742)32-94-62  
 "26" 05 2020г. (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

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.