

УТВЕРЖДАЮ

И.о. начальника управления образования

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

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

А.М. Грушихин

(расшифровка подписи)

А.М. Грушихин
(подпись)



СВЕДЕНИЯ

об операциях с субсидиями, предоставленными областному автономному учреждению на 2019 год

от " 1 " февраля 2019г.

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
Дата

по ОКПО

по ОКТМО

Глава по БК

по ОКПО

по ОКЕИ

по ОКВ

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	2019
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)

(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 организацию и проведение региональных, всероссийских и международных мероприятий	00415370	244						420000,00
							420000,00	
Всего				0,00	x	0,00	420000,00	420000,00

Руководитель

Л.А. Черных

(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

Н.В. Салькина

(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

гл. бухгалтер

(должность)

(подпись)

Н.В. Салькина

(расшифровка подписи)

8(4742)32-94-62

(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.

" 01.02

2019г.

