



УТВЕРЖДАЮ

руководитель

Служба/должность лица, утверждающего документ; наименование органа,

комитет образования администрации города Ставрополя
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Диреганова А.В.

(расшифровка подписи)

подпись

14 февраля 20 19 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2019 Г.**

от " 14 " февраля 20 19 г.

Наименование учреждения муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №6 "Здоровье" города Ставрополя

Наименование обособленного подразделения _____

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя комитет образования администрации города Ставрополя

Наименование территориального органа Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета управление Федерального казначейства по Ставропольскому краю

Единица измерения: руб

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	14.02.2019
Дата представления предыдущих Сведений	
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	21216П83050
ИНН	2634017336
КПП	263401001
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета КПП	
Глава по БК	606
Номер лицевого счета	
по КОФК	
по ОКЕИ	383

Целевые субсидии		Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8 + гр. 9 + гр. 10)	Планируемые выплаты
наименование	код субсидии	номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Обеспечение пожарной безопасности в муниципальных учреждениях	606.10.0338					180			64 155.00	64 155.00	
Обеспечение пожарной безопасности в муниципальных учреждениях	606.10.0338					244				0.00	64 155.00
Итого по коду целевой субсидии	606.10.0338	x	x	x	x	x	0.00	0.00	64 155.00	64 155.00	64 155.00
Всего							0.00	0.00	64 155.00	64 155.00	64 155.00

Руководитель (уполномоченное лицо) Заведующий (должность) _____ (подпись) _____ И.Н. Брусенцова (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы (уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____ А.С. Дрозд (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель бухгалтер Старцева Галина Филипповна 501166 (должность) (фамилия, инициалы) (телефон)

" 14 " февраля 2019 г.



**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель Специалист 1 разряда _____ Захарная
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) Виктория
Алексеевна

" 14 " февраля 20 19 г.