

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Отдела образования администрации города Лесосибирска

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Краевская Н.Л.

(подпись)

(расшифровка подписи)

20 \_\_\_\_\_ сентября 2024

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 г.

от " 20 " \_\_\_\_\_ сентября 20 24 г.

Муниципальное учреждение (подразделение)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №6 «Светлячок» города Лесосибирска»

ИНН/КПП 2454021140/245401001

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям

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

Администрация города Лесосибирска

Территориальный отдел казначейства Красноярского края по г.Лесосибирску

Остаток средств на начало года \_\_\_\_\_

(наименование иностранной валюты)

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации	Код объекта ФАИП	Соглашение		Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2020г		Планируемые	
				номер	дата	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субвенции бюджетам муниципальных образований на обеспечение выделения денежных средств на осуществление присмотра и ухода за детьми – инвалидами, детьми – сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также детьми с туберкулезной интоксикации, обучающимися в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, без взимания родительской платы	018200000117554	150		06/2	12.02.2024			68 959,00	
Субвенции бюджетам муниципальных образований на обеспечение выделения денежных средств на осуществление присмотра и ухода за детьми – инвалидами, детьми – сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также детьми с туберкулезной интоксикации, обучающимися в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, без взимания родительской платы	018200000117554	244		06/2	12.02.2024				68 959,00
Субсидии на обеспечение государственных гарантий реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных организациях на льготный проезд	018200000117408	150		06/6	24.06.2024			337 799,32	
Субсидии на обеспечение государственных гарантий реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных организациях на льготный проезд	018200000117408	112		06/6	24.06.2024				337 799,32
Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	018200000118061	150						340 107,26	

Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений	018200000118061	244		06/4	27.05.2024			201 938,00	
Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений (льготный проезд)	018200000118061	112		06/3	20.05.2024			138 169,26	
Предоставлением мер социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования детям из семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции	01820000011S853	150		06/5	03.06.2024		3 647,00		
Предоставлением мер социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования детям из семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции	01820000011S853	244		06/5	03.06.2024			3 647,00	
Всего							x	750 512,58	750 512,58

Номер страницы \_\_\_\_\_  
 Всего страниц \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_ Т.В.Шемяц  
 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_ О.А. Мальцева  
 (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ Е.А. Тарутина \_\_\_\_\_ 5-23-85  
 вед. бухгалтер (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 20 " сентября 20 24 г.

**ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,  
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнил \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_