

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)

" 21 ноября 2024

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

от " 21 " ноября 20 24 г.

Муниципальное учреждение (подразделение)

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

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	21.11.2024
по ОКПО	67647811
по ОКАТО	04422000000
Глава по БК	018
по ОКЕИ	
по ОКВ	

ИНН/КПП 2454021140/245401001

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование бюджета  
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Администрация города Лесосибирска

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям

Территориальный отдел казначейства Красноярского края по г.Лесосибирску

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

(наименование иностранной валюты)

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

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			7 647,00	
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				7 647,00
Всего						x	754 512,58	754 512,58

Руководитель



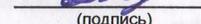
(подпись)

Т.В.Шевец

(расшифровка подписи)

Номер страницы  
Всего страниц


Руководитель  
финансово-экономической службы

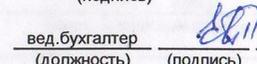


(подпись)

О.А. Мальцева

(расшифровка подписи)

Ответственный  
исполнитель



вед. бухгалтер  
(должность)

20 24 г.  
(подпись)

Е.А. Тарутина

(расшифровка подписи)

5-23-85

(телефон)

" 21 " ноября 20 24 г.

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

Ответственный  
исполни

(должность)

(подпись) (расшифровка подписи) телефон

20