ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №6 "СВЕТЛЯЧОК" ГОРОДА ЛЕСОСИБИРСКА"
5914d1ee19d3bfce7d0bd90e411a3b2a03fe4eb4
2025.07.07 09:24:17+07'00'

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Отдела образования администрации города Лесосибирска
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
(подпись) Краевская Н.Л.
(расшифровка подписи)
" 24 " июня 2025

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2025 Г.

от " 24 " июня 20 25 г.

			КОДЫ
		Форма по ОКУД	0501016
		Дата	24.06.2025
Муниципальное учреждение (подразделение)	Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №6 «Светлячок» города Лесосибирска»	по ОКПО	67647811
ИНН/КПП	2454021140/245401001	Дата представления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета		по ОКАТО	04422000000
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Администрация города Лесосибирска	Глава по БК	018
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)		по ОКЕИ	
		по ОКВ	

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	01.03.2025			72 808,00	
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							72 808,00
Субсидии на обеспечение государственных гарантий реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных организациях на льготный проезд	018200000117408	150		06/5	05.05.2025			85 544,15	
Субсидии на обеспечение государственных гарантий реализации прав на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в муниципальных дошкольных образовательных организациях на льготный проезд	018200000117408	112							85 544,15
Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных	018200000118061	150		06/4	05.05.2025			40 201,20	
Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных	018200000118061	244							40 201,20

Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных	018200000118061	112							
Предоставление мер социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования детям из семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции	018200000118530	150		06/3	01.03.2025			49 000,00	
Предоставление мер социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования детям из семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции	018200000118530	244							49 000,00
				Всего		x		247 553,35	247 553,35

Номер страницы
Всего страниц

Руководитель _____ Т.В.Шемец
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ А.С.Хамидуллина
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель ведущ.экономист _____ Д.В.Сайфуллина 5-23-85
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 24 " июня 20 25 г.

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

Ответственный исполни _____ _____
(должность) (подпись) расшифровка подпис телефон

" ____ " _____ 20 ____