

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования  
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,  
Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского  
городского округа"

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)  
Л.М. Миннуллина  
(расшифровка подписи)

" 01 " апреля 2026 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА

2026 г.

Форма по ОКУД  
0501.04.2026

Дата

по ОКПО

по ОКТО

по ОКТМО

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

по ОКВ

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Основная общеобразовательная школа № 14"

ИНН/КПП 6665008096 / 661201001

Бюджет Каменск-Уральского городского округа

Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского городского округа"

УФК по Свердловской области

(наименование иностранной валюты)

Источники финансирования 3619 - целевая субсидия на осуществление мероприятий по обеспечению организации отдыха детей в каникулярное время, включая мероприятия по

Подразделения

Остаток средств на начало года

Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2026 г.

Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет

Планируемые

Выплаты

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Сумма

Руководитель (подпись) Полкова М. А. (расшифровка подписи)

Директор МКУ "ЦЭО" (подпись) Дзюба М.Л. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель (подпись) Пупышева А.В. (расшифровка подписи) 396-250 (телефон)

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

Ответственный исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 20 " г.