

УТВЕРЖДАЮ

И.О. начальника Управления образования
 (наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
 Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского
 городского округа"
 Руководитель (подпись) _____ 13 ноября 2024 г.
 О.Ю. Свечникова
 (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА

Государственное (муниципальное)
 учреждение (подразделение)

Наименование бюджета
 Наименование органа, осуществляющего
 функции и полномочия кредитителя
 Наименование органа, осуществляющего
 ведение лицевого счета
 Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

от " 13 " ноября 2024 г.
 Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Основная общеобразовательная школа № 14"
 ИНН/КПП 6665008096 / 6612011001
 Бюджет Каменск-Уральского городского округа
 Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского городского округа"
 УФК по Свердловской области

Источники финансирования
 Подразделения

(наименование иностранной валюты)
 1540 - целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущества комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАП/П	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2024 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет	Планируемые поступления	Выплаты
				код	сумма			
Целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущества комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, исполнение решений судов, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд СОП	9061540	9060702000000000244310						-100 000,00
Целевая субсидия на оплату труда работников, содержание имущества комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, исполнение решений судов, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд СОП	9061540	9060702000000000244345						100 000,00
Всего						x	0,00	0,00

Руководитель (подпись) _____ Полкова М. А.
 (расшифровка подписи)
 Руководитель финансово-экономической службы (подпись) _____ Дзюба М. Л.
 (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель (подпись) _____ Тарасенко Е. В.
 (расшифровка подписи) (телефон) 39-62-50

ОТМЕТА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 Ответственный исполнитель (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон) _____
 (должность) _____ 20 г.