УТВЕРЖДАЮ
Председатель
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Департамента образования администрации города Липецка
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)
Е.Н.Павлов
(подпись) (расшифровка подписи)
« 21 » ноября 20 16 г.

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
Муниципальному дошкольному образовательному учреждению детский сад комбинированного вида № 114 города Липецка на 2016 год

от « 21 » ноября 20 16 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0501016
	Дата	03.02.2015
Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение): Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 114 города Липецка	по ОКПО	
ИНН / КПП: 4826026313/482601001	Дата представления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета: городской	по ОКАТО	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя: Департамент образования администрации города Липецка	Глава по БК	
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям: Департамент финансов администрации города Липецка		
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)	по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)	по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по классификации расходов бюджета	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2016 г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Компенсационные выплаты на содержание ребенка в образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования	51110001	620 0000 0000000000 321 262			145000,00	145000,00
			Всего		145 000,00	145 000,00

Руководитель _____ Л.Ф. Фролова
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель _____ В.Н. Гладких
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель: вед.экономист (должность) _____ (подпись) О.А.Евсеева (расшифровка подписи) 30-95-62 (телефон)
« 21 » ноября 20 16 г.

Номер страницы: 1
Всего страниц: 1

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

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) 239-658 (телефон)
« 24 » 11 20 16 г.

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ
АДМИНИСТРАЦИИ Г. ЛИПЕЦКА
У К И Б
П Р О В Е Р Е Н О
2016 Г, БЕЗРУКАВНИКОВА Ж. А.