

3. Источники финансирования дефицита средств учреждения

Исполнено плановых назначений

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Источники финансирования дефицита средств - всего (стр. 520+стр. 590+стр. 620+стр. 700+стр. 730+стр. 820 +стр. 830)	500		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
в том числе:									
Внутренние источники	520		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
Деятельность денежных средств	590	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Внешние источники	620		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
из них:									
Увеличение остатков средств, всего	710	510	0,00	-438 766,09	0,00	0,00	0,00	-438 766,09	X
Уменьшение остатков средств, всего	720	610	0,00	438 766,09	0,00	0,00	0,00	438 766,09	X
Изменение остатков по внутренним оборотам средств учреждения	730	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Изменение остатков по внутренним расчетам	820	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через личные счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Проведено возвратов							итого
			через личные счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	



Директор _____ (подпись) **С.В. Батзарова** (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Главный бухгалтер _____ (подпись) **М.А. Толмачова** (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
Муниципальное учреждение "Центр обеспечения функционирования образовательных учреждений Любимского муниципального района", 1117611000055, 7618003825, 761801001, 152470 Ярославская область, г. Любим, ул. Раваского, д.4 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

31 января 2022г.

Центр обеспечения функционирования образовательных учреждений Любимского муниципального района

О.В. Аветьянц _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 С.А. Савута _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)