

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2024 г.

Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования Центра детского творчества г. Любим

Отдел образования Администрации Любимского муниципального района Ярославской области

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия Учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
квартальная, годовая
руб.

1. Доходы учреждения

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Итого	Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Доходы - всего	010		1 058 978,63	1 058 978,63	0,00	0,00	0,00	1 058 978,63	0,00	
Доходы		100	1 058 978,63	1 058 978,63	0,00	0,00	0,00	1 058 978,63	0,00	
Безвозмездные денежные поступления		150	1 058 978,63	1 058 978,63	0,00	0,00	0,00	1 058 978,63	0,00	

КОДЫ	Форма по ОКУД	Дата
0503737	по ОКМО	01.01.2024
21687940	по ОКТО	
78618000	по ОКТО	
02119395	Глава по БК	
811		
383	по ОКЕИ	

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	10	
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	830	X	0,00	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	Проквизировано возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	



Директор С.В. Валяева (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Руководитель (уполномоченное лицо) С.А. САМУГА (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Муниципальное учреждение "Центр обеспечения функционирования образовательных учреждений Любимского муниципального района", 1117611000055, 7618003825, 761801001, 152470 Ярославская область, г. Любим, ул. Раевского, д. 4 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Исполнитель М.А. Полкова (расшифровка подписи) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Зам.гл. бухгалтера _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

2-23-52 (телефон, e-mail)

31 января 2024 г.