



УТВЕРЖАЮ
Зам. Начальника управления по образованию
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Управление образования
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))
А.Р. Калимуллина
(расшифровка подписи)

" 19 " декабря 20 22 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 22 Г.**

Муниципальное учреждение
подразделение

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

от " 19 " декабря 20 22 г.
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Комплекс средняя общеобразовательная школа - детский сад"
ИНН/КПП 8612009244/861201001
Дата представления предыдущих Сведений по ОКПО 08 12 2022
по ОКТМО 71185000000
Администрация города Пыть-Як исполнительно-распорядительный орган муниципального образования
Администрация города Пыть-Як исполнительно-распорядительный орган муниципального образования
по ОКПО 383
по ОКЕИ по ОКВ

КОДЫ
Форма по ОКУД 0501016
Дата 19.12.2022
по ОКПО 08.12.2022
по ОКТМО 71185000000
Глава по БК
по ОКПО 383
по ОКЕИ
по ОКВ

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20 22 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Субсидии в целях финансового обеспечения получения дополнительного образования детьми - участниками системы персонализированного лицензирования	020 06 0000	00000000000000150154					12 160 929,05	
	020 06 0000	0703011E299990244226						12 160 929,05
ИТОГО							12 160 929,05	12 160 929,05
Субсидия в целях организации и осуществления подвоза, обучающихся в образовательные организации	020 15 0000	00000000000000150152					3 144 202,00	
	020 15 0000	07020140200590244222						3 144 202,00
ИТОГО							3 144 202,00	3 144 202,00
Субсидия в целях реализации предупредительных мер направленных на снижение производственного травматизма и профессиональной заболеваемости	020 19 0000	00000000000000150152					118 208,00	
	020 19 0000	04010570299990244226						118 208,00
ИТОГО							118 208,00	118 208,00
Реализация мероприятий по содействию трудоустройству граждан	020 04 0000	00000000000000150152					118 208,00	
	020 04 0000	04010510285060111211					257 100,00	
	020 04 0000	04010510285090119213						197 465,44
ИТОГО							257 100,00	59 634,56
Предоставление субсидий автономным учреждениям в части администрирования переданного полномочия	020 09 0000	00000000000000150152					8 200,00	
	020 09 0000	07010140184050111211						5 821,39
	020 09 0000	07010140184050244346						620,54
	020 09 0000	070101401840501119213						1 758,07
ИТОГО							8 200,00	8 200,00
Ежемесячное денежное вознаграждение за классное руководство педагогическим работникам государственных и муниципальных общеобразовательных организаций	020 16 0000	00000000000000150152					4 531 000,00	
	020 16 0000	07020110553030111211						3 462 300,00
	020 16 0000	07020110553030111266						20 000,00
	020 16 0000	07020110553030119213						1 048 700,00
ИТОГО							4 531 000,00	4 531 000,00
Реализация мероприятий по обеспечению комплексной безопасности образовательных организаций и учреждений молодежной политики	020 12 0000	00000000000000150152					12 546 750,45	
	020 12 0000	07020140399990243226						11 666 263,45
	020 01 0000	07020140700590243225						0,00
	020 12 0000	07020140399990243226						680 487,00
	020 12 0000	07020140399990244310						200 000,00
ИТОГО							12 546 750,45	12 546 750,45
Всего					x		32 766 389,50	32 766 389,50

И.о. Руководителя _____ А.С. Леготина
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ А.В. Мирошниченко
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель Начальник ПЗО _____ А.В. Мирошниченко
(подпись) (расшифровка подписи) 42-99-03 (506)
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

Номер страницы 1
Всего страниц 1

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

Ответственный исполнитель _____
(подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)

" _____ " _____ 20 _____ г.