Приложение № 2
к Порядку составления и утверждения плана
финансово-хозяйственной деятельности
муниципальных бюджетных и автономных
учреждений г.Долгопрудного

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Управления Образования
наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Управление образования Администрации г.Долгопрудного
наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись) Добрук И.В.
(расшифровка подписи)

" ___ " _____ 20 18 г

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ на 20 18 г.

от " 04 " сентября 20 18 г.

Муниципальное учреждение: ДШТИ " Семь Я"

5008040893/500801001

Дата представления предыдущих Сведений: 09.01.18

Наименование бюджета: Бюджет г.о. Долгопрудный

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя: Управление образования Администрации г. Долгопрудного

Глава по БК: 902

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета: Финансовое управление Администрации г.Долгопрудного

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

Остаток средств на начало года: 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код мероприятия муниципальной программы	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет 17 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Обеспечение инновационной деятельности образовательных организаций дополнительного образования	902031	000 0 00 00000 00 0000 183						100 000,00	
		244 310							100 000,00
Всего				x				100 000,00	100 000,00
								Номер страницы	2
								Всего страниц	2

* Федеральная адресная инвестиционная программа.

Директор ДШТИ Семь Я _____ Смирнова А.Л.
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель директора по планово-экономическому обслуживанию _____ Щербакова Е.Е.
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель Ведущий экономист _____ Аляжетдинова Ю.А. 408-01-36
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 04 " сентября 20 18 г.

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

Ответственный исполнитель _____ _____ _____
(должность) (подпись) (расфшировка подписи) (телефон)

" ___ _____ 20 18 г.