



УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования

Администрации ~~Нижнего~~ ~~Новгородского~~ городского округа

Бондаренко Н.В.

" 29 " 12 2017 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20 18 Г.**

" 25 " декабря 2017 г.

Наименование муниципального бюджетного (автономного) учреждения
муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «средняя общеобразовательная
школа № 5» НГО (МБОУ «СОШ № 5» НГО)

ИНН/КПП учреждения
2508018481/250801001

Наименование бюджета: бюджет НГО/средства субвенций краевого бюджета

Наименование главного распорядителя бюджетных средств

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета **Финансовое управление
администрации Находкинского городского округа**

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

Коды	Дата представления предыдущих сведений
0501016	25.12.2017
31151477	04.12.2017
05714000001	
874	
383	

Остаток средств на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2018 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субвенции на обеспечение бесплатным питанием обучающихся в младших классах (1-4 включительно)	.	8740702999930502 44226.25M.226						1 076 800,00	1 076 800,00
Расходы по оплате договоров на выполнение работ, оказание услуг, связанных с капитальным ремонтом нефинансовых активов, приобретенных за муниципальными учреждениями на праве оперативного управления		874070205202702002 43225.225						800 000,00	800 000,00
				Всего				1 876 800,00	1 876 800,00



Руководитель *M. N. Semina* М. Н. Семина
 (подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

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

Ответственный _____ (подпись)
 _____ (должность)

_____ (расшифровка подписи)
 _____ 20__ г.

Ответственный исполнитель *M. N. Semina* О. Н. Мичуренко
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)
 74-55-10 (телефон)
 "25" *September* 2017 г. (подпись)