

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 января 2021 г.

МБДОУ № 35 "СОЛНЫШКО" С.НОВЫЙ
ЕГОРЛЫК

Учреждение _____
 Обособленное подразделение _____
 Учредитель _____
 Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя _____
 Вид финансового обеспечения (деятельности) _____
 Периодичность: квартальная, годовая _____
 Единица измерения: руб. _____

Субсидии на иные цели

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		61 194,00	61 194,00	-	-	-	61 194,00	-
Безвозмездные денежные поступления текущего характера		150	61 194,00	61 194,00	-	-	-	61 194,00	-

КОДЫ	0503737
форма по ОКУД	01.01.2021
Дата	
по ОКПО	49799061
по ОКТМО	
по ОКПО	
Глава по БК	
по ОКЕИ	383

+

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		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств в том числе:	830	x	-	-	-	-	-	-	-
увеличение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Кт 030406000)	831		-	-	-	-	-	-	-
уменьшение расчетов по внутреннему привлечению остатков средств (Дт 030406000)	832		-	-	-	-	-	-	-

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Произведено возвратов				Итого	
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями		
1	2	3	4	5	6	7	8	
Возвращено остатков субсидий прошлых лет, всего	910		-	-	-	-	-	-
Возвращено расходов прошлых лет, всего	950		-	-	-	-	-	-

Руководитель _____ (подпись)

Е.А. Жаворонкова (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись)



Главный бухгалтер _____ (подпись)

Нет (расшифровка подписи)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балыкова Татьяна Николаевна (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (подпись)

Главный бухгалтер (должность)

8 86372 7-34-39 (телефон, e-mail)

_____ (расшифровка подписи)

МБУ РЦО Сальского района ИНН 6153022813 (наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Переварюхина О.М. (расшифровка подписи)