

Приложение  
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального)  
учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации  
от 28.07.2010 № 81н  
(в ред. Приказов Минфина России от 27.12.2013 № 140н, от 24.09.2015 № 140н)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования  
(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,  
Орган местного самоуправления «Управление образования Каменск-Уральского  
городского округа»  
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))  
Л.М.Миннуллина  
(подпись) (расшифровка подписи)  
" 14 " декабря 2022 г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2022 Г.

Государственное (муниципальное)  
учреждение (подразделение)

от " 14 " декабря 2022 г.  
муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа N  
34"

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

ИНН/КПП 6665007543 / 661201001  
Бюджет муниципального образования  
Орган местного самоуправления "Управление образования города Каменска-Уральского"  
УФК по Свердловской области

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	14.12.2022
по ОКПО	47672994
по ОКТМО	65740000
Глава по БК	906
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643

(наименование иностранной валюты)

Источники финансирования все  
Подразделения

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2022 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	сумма	поступления	выплаты	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
На обеспечение дополнительных гарантий по социальной поддержке детей -сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, обучающихся в муниципальных образовательных организациях	9063618	90607090000000000150						-20700	

на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд общеобразовательных учреждений	9061540	9060702000000000150						1293,69	
ЦС на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063659	906.0702.000000000150						1450000	
На обеспечение дополнительных гарантий по социальной поддержке детей -сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, обучающихся в муниципальных образовательных организациях	9063618	90607090000000323263							-20700
на оплату труда работников, содержание имущественного комплекса, уплату налогов, государственных пошлин, штрафов, пеней, закупку товаров, работ и услуг для обеспечения муниципальных нужд общеобразовательных учреждений	9061540	90607020000000244226							1293,69
ЦС на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063659	90607020000000244226							1400000
ЦС на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063659	90607020000000244342							50000
Всего							x	1430593,69	1430593,69

Руководитель \_\_\_\_\_ Говорухина Наталья Ивановна  
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ Главный бухгалтер Богдашова Надежда Анатольевна 30-19-58  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" 14 " декабря 20 22 г.

Номер страницы \_\_\_\_\_  
Всего страниц \_\_\_\_\_

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

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.