

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2025 г.

Учреждение	Форма по ОКУД	КОДы
Обособленное подразделение	Дата	0503737
Учредитель	по ОКПО	01.01.2025
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя	по ОКТМО	36364404
Вид финансового обеспечения (деятельности)	по ОКПО	53725000
Периодичность:	Глава по БК	23953560
Единица измерения:	по ОКЕИ	016
		383

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №8 Г. СОЛЬ-ИЛЕЦКА" ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СОЛЬ-ИЛЕЦКИЙ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

Деятельность, осуществляемая за счет средств субсидии на иные цели
квартирная, годовая
РУБ

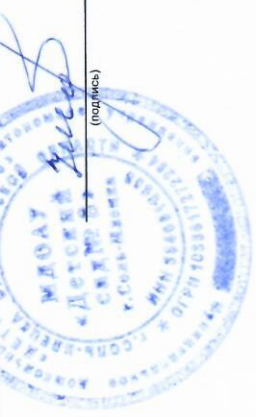
1. Доходы учреждения

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		165 357,17	165 357,17	0,00	0,00	0,00	165 357,17	0,00
Доходы		100	165 357,17	165 357,17	0,00	0,00	0,00	165 357,17	0,00
Безвозмездные денежные поступления		150	165 357,17	165 357,17	0,00	0,00	0,00	165 357,17	0,00

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	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	830	X		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	



ЗАВЕДУЮЩИЙ _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

И.И. Шаймурова _____ (расшифровка подписи)

Муниципальное казенное учреждение "Централизованная бухгалтерия учреждений образования Соль-Илецкого городского округа" Оренбургской области, 1115658037593, 5646031852, 564601001, 461505, Оренбургская область, Соль-Илецкий район, город Соль-Илецк, улица Уральская, дом 43
(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Централизованная бухгалтерия _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Руководитель (уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) О.Г. Гаврилина _____ (расшифровка подписи)

Директор-главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) И.В. Доманова _____ (расшифровка подписи)

Ведущий бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон, e-mail)