

Согласовано:

Заместитель начальника финансового управления г. Кемерово

Яковлева Н.С. Яковлева
(подпись) (расшифровка подписи)

24» 05 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника управления образования администрации города Кемерово
(должность лица, утверждающего документ; наименование органа,

управление образования администрации города Кемерово
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Гусева О.В. Гусева
(подпись) (расшифровка подписи)

" 23 " мая 20 24 г.



**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ НА 2024 Г.**

от " 23 " мая 20 24 г.

Наименование учреждения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ № 169 "ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА"

Наименование обособленного подразделения

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя

Наименование территориального органа
Федерального казначейства, осуществляющего ведение лицевого счета

Единица измерения: руб

управление образования администрации города Кемерово

Управление Федерального казначейства по Кемеровской области - Кузбассу

	КОДЫ
Форма по ОКУД	0501016
Дата	23.05.2024
Дата представления предыдущих Сведений	
по Сводному реестру	323Ш6166
Номер лицевого счета	31396Ш61660
ИНН	4205245680
КПП	420501001
по Сводному реестру	
Номер лицевого счета	
КПП	
Глава по БК	911
Номер лицевого счета	03393056500
по КОФК	
по ОКЕИ	383

Целевые субсидии		Соглашение		Идентификатор соглашения	Код объекта ФАИП	Аналитический код поступлений/выплат	Разрешенный к использованию остаток целевых субсидий	Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет, разрешенная к использованию	Планируемые поступления текущего года	Итого к использованию (гр. 8 + гр. 9 + гр. 10)	Планируемые выплаты
наименование	код субсидии	номер	дата								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на соблюдение (выполнение) требований правил противопожарной безопасности	00500 040	137/1	19.02.2024			150			21 450.00	21 450.00	

Номер страницы 1

Всего страниц 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на соблюдение (выполнение) требований правил противопожарной безопасности	00500 040	137/1	19.02.2024			244				0.00	15 000.00
Итого по коду целевой субсидии	00500 040	x	x	x	x	x	0.00	0.00	21 450.00	21 450.00	15 000.00
Всего							0.00	0.00	21 450.00	21 450.00	15 000.00

Руководитель (уполномоченное лицо) _____
 Заместитель начальника МБУ ЦБ
 УО - начальник филиала МБУ "ЦБ
 УО администрации города
 Кемерово" _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы (уполномоченное лицо) _____

 (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____
 Гл. специалист _____
 (должность) (фамилия, инициалы) (номер телефона)

"23" мая 2024 г.

**ОТМЕТКА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОГО КАЗНАЧЕЙСТВА
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель _____
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

"___" _____ 20___ г.