

(должность лица, утверждающего документ, наименование органа,

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2024 Г.

Дубовицкая Юлия Валерьевна
(расшифровка подписи)

КОДЫ
0501016
01.01.2024
55734315
69654448
000
383



СВЕДЕНИЯ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "СПОРТИВНАЯ ШКОЛА "СТАРТ" ТОМСКОГО РАЙОНА

от 01.01.2024

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

ИНН / КПП 7014034940/701401001
бюджет Томского района

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ТОМСКОГО РАЙОНА

Управление Федерального казначейства по Томской области

(наименование иностранной валюты)

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 2024 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на стимулирующие выплаты в муниципальных организациях дополнительного образования Томской области	904100000038	152			0,00		0,00	133 700,00	0,00
Субсидия на стимулирующие выплаты в муниципальных организациях дополнительного образования Томской области	904100000038	111			0,00		0,00	102 688,00	0,00
Субсидия на стимулирующие выплаты в муниципальных организациях дополнительного образования Томской области	904100000038	119			0,00		0,00	31 012,00	0,00
Субсидия на проведение работы по специальной оценке условий труда в организациях бюджетной сферы	904100011000	152			0,00		0,00	30 000,00	0,00
Субсидия на проведение работы по специальной оценке условий труда в организациях бюджетной сферы	904100011000	244			0,00		0,00	163 700,00	163 700,00
				Всего				163 700,00	163 700,00



Руководитель: (подпись)

Семидоцкая Оксана Владимировна

Руководитель финансово-экономической службы: (подпись)

СШ Громцова Марина Томского-Александровна

ДИРЕКТОР (должность)

Семидоцкая Оксана Владимировна (расшифровка подписи)

921-603 (телефон)

Номер страницы

Всего страниц

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

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

20 г.