

УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления образования администрации Амурского

(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,
муниципального района Хабаровского края

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

Е.И.Ганзюкова

(расшифровка подписи)

" 02 " января 2014 г.

СВЕДЕНИЯ

**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ
ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ
НА 2014 Г.**

от "02" января 2014 г.

Государственное (муниципальное)

учреждение (подразделение)

Наименование бюджета

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета

Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака)

(наименование иностранной валюты)

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение информационно-методический центр
дополнительного педагогического образования (повышения квалификации) г.Амурска Амурского
муниципального района Хабаровского края**

ИНН / КПП

2706017049 / 270601001

Дата представления предыдущих Сведений

Бюджет Амурского муниципального района

Управление образования администрации Амурского муниципального района Хабаровского края

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	02.01.2014
по ОКПО	
	01.01.2014
по ОКТМО	
Глава по БК	123
по ОКЕИ	
по ОКВ	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2014 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9
мероприятия программы (курсовая подготовка и переподготовка руководителей и педагогических работников образовательных учреждений: в том числе в области информационно-коммуникационных технологий)	12334			0,00		0,00	154 000,00	154 000,00
	12334	180					154 000,00	0,00
	12334	226					0,00	154 000,00
							154 000,00	154 000,00
			Всего				154 000,00	154 000,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2014 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
			код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Руководитель *И. Волков* *Великая И.В.*
 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы *И.И.И.* *Чернышова Т.Ч.*
 (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель *И.И.И.* *И.И.И.* *Чернышова Т.Ч. д-24-94*
 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
 " *02* " *января* 20 *14* г.

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,
 О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
 Ответственный _____
 исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
 " _____ " _____ 20 ____ г.