

УТВЕРЖДАЮ

Глава администрации района

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа
 администрации Моршанского района
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))



П.М. Фетискин
 (расшифровка подписи)

" 04 " октября 20 16 г.

**СВЕДЕНИЯ
 ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2016 г.**

Государственное (муниципальное)
 учреждение (подразделение)

от " 04 " октября 20 16 г.
 муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Большевкуликовская средняя общеобразовательная школа"
 ИНН/КПП 6809004056 / 680901001
 Бюджет Моршанского р-на

КОДЫ
0501016
04.10.2016
44544847
09.08.2016
68616000

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

Администрация Моршанского района Тамбовской области
 Управление Федерального казначейства по Тамбовской области

Глава по БК	951
По ОКТО	2456983
по ОКЕН	383
по ОКВ	

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАП	Разрешенный к использованию остаток субсидий прошлых лет на начало 2016 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые поступления	выплаты
				код	сумма	код	сумма		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Повышение антитеррористической защищенности учреждений образования района	556002	180						100 000.00	
Повышение антитеррористической защищенности учреждений образования района	556002	244							100 000.00

Номер страницы	1
Всего страниц	3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Единовременные стимулирующие выплаты лучшим учителям муниципальных общеобразовательных организаций	256021	180						52 060.00	
Единовременные стимулирующие выплаты лучшим учителям муниципальных общеобразовательных организаций	256021	111						40 000.00	
Единовременные стимулирующие выплаты лучшим учителям муниципальных общеобразовательных организаций	256021	119						12 060.00	
Обеспечение приобретения (изготовления) образовательной организацией бланков документов об образовании	256702	180					9 300.00		9 300.00
Обеспечение приобретения (изготовления) образовательной организацией бланков документов об образовании	256702	244							
Осуществление полномочий по ежемесячной денежной выплате на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках	256024	180					7 300.00		
Компенсация расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения работникам, проживающим и работающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа)	256022	180					1 733 300.00		
Компенсация расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения работникам, проживающим и работающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа)	256022	112							1 733 300.00
Проведение мероприятий, направленных на повышение мотивации к военной службе	556012	180					50 000.00		
Проведение мероприятий, направленных на повышение мотивации к военной службе	556012	244							50 000.00
Обеспечение комфортных условий обучения, осуществление ремонта в общеобразовательных учреждениях, подвоз обучающихся к месту учебы	556010	180					5 776 918.00		
Обеспечение комфортных условий обучения, осуществление ремонта в общеобразовательных учреждениях, подвоз обучающихся к месту учебы	556010	417							5 776 918.00

Номер страницы
Всего страниц

2
3

Осуществление полномочий по ежемесячной денежной выплате на обеспечение мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, работающих в сельской местности и рабочих поселках	256024	112				Всего	
						0,00	
						0,00	
						7 728 878,00	7 728 878,00
							7 300,00

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Н.В. Грובהва

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 О.Н. Крючина

Ответственный исполнитель образовательной организации _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Ю.Г. Узун

" 04 " _____ район октября _____ 20 16 г. _____ (номер телефона)
 4-11-79



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

Ответственный исполнитель _____ Специалист 2 _____ Сластухина Жанна _____ 8(47333) _____
 _____ разряда _____ (подпись) _____ Гендалева _____ 4-14-12 _____
 _____ (должность) _____ (расшифровка подписи) _____

" 04 " _____ октября _____ 20 16 г. _____ (номер телефона)