

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)

" 20 " _____ г.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2013 Г.

от 14.02.2013

Форма по ОКУД

Дата

Государственное (муниципальное)
учреждение (подразделение)

Государственное бюджетное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 9 VIII вида" с. Ижма

ИНН / КПП 1119002021/111901001

Дата представления предыдущих Сведений

Наименование бюджета

Республиканский бюджет Республики Коми

Наименование органа, осуществляющего
функции и полномочия учредителя

Министерство образования Республики Коми

Наименование органа, осуществляющего
ведение лицевого счета по иным субсидиям

Министерство финансов Республики Коми

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

(наименование иностранной валюты)

КОДЫ
0501016
14.02.2013
14.02.2013
87204000000
875
383

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

по ОКАТО

Глава по БК

по ОКЕИ

по ОКВ

Наименование субсидии	Код субсидии	Код КОСГУ	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Планируемые	
			код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7
Субсидия на иные цели (ежемесячное денежное вознаграждение за классное руководство)	02.04.01.016	180		0,00	211 000,00	0,00
Субсидия на иные цели (ежемесячное денежное вознаграждение за классное руководство)	02.04.01.016	211		0,00	0,00	161 000,00
Субсидия на иные цели (ежемесячное денежное вознаграждение за классное руководство)	02.04.01.016	213		0,00	0,00	50 000,00
Всего				0,00	211 000,00	211 000,00

Номер страницы _____
 Всего страниц _____



Руководитель _____ Т. Н. Осокина
 (расшифровка) _____
 (подпись)

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

Ответственный исполнитель _____
 (расшифровка) _____
 (подпись) _____ 20__ г.

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

Ответственный _____
 исполнитель (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) (телефон) _____
 " _____ " _____ 20__ г.