

УТВЕРЖДАЮ

начальни

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
Орган местного самоуправления "Управление образования Каменск-Уральского
городского округа"
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))

Л.М. Миннуллина
(подпись) 
(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

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

от " 28 ". января 2026 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)

2026	Г.	КОДЫ
Форма по ОКУД		0501016
Дата		28.01.2026
по ОКПО		50299317
дальнейших Сведений		
по ОКТМО		65740000
Глава по БК		906
по ОКПО		
по ОКЕИ		383
по ОКВ		643

Дата представления предыдущих Сведений

дата представления предыдущих сведений по ОКТМО

Глава по БК 906

по ОКПО

(наименование иностранной валюты)

Источники финансирования 3359 - целевая субсидия на осуществление мероприятий по организации питания в муниципальных общеобразовательных организациях (СОШ)
Подразделения

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало <u>2026</u> г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма		сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
целевая субсидия на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063359	0000000000000000150						-10270	
целевая субсидия на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях	9063359	9060702000000000244226							-10270
						Всего	x		
								-10270,00	-10270,00

Руководитель

(подпись)

Мельцова У. А.

(расшифровка подписи)

Номер страницы
Всего страниц

Директор МКУ "НБЗ"

директора ЦБС

Дзюба М. П.

расшифровка подписи

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

иетственный
полнитель

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)
20 г.