



ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДСТАВЛЕННЫМИ ОРГАНИЗАЦИИ НА 2025 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)

от " 20 24 г.
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №24 "Дельфинчик" общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию воспитанников
ИНН/КПП
Бюджет Верхнесвердловского городского округа

20 24 г.
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №24 "Дельфинчик" общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию воспитанников
ИНН/КПП
Бюджет Верхнесвердловского городского округа

Управление образования Администрации Верхнесвердловского муниципального округа Свердловской области
Финансовое управление Администрации Верхнесвердловского муниципального округа Свердловской области

И.О. Буркова
(расшифровка подписи)
Форма по ОКД
Дата
по ОКТО
по ОКТМО
Глава по БК
по ОКТО
по ОКЕИ
по ОКВ

КОДЫ	
05.01.01.01	
55.16.20.20	
65.70.80.00	
906	
69522350	
383	
643	

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2025 г.			Планируемые		
			код	сумма	поступления	выплаты		
Субсидии бюджетным и автономным учреждениям на иные цели в части расходов на мероприятия направленные на повышение безопасности образовательных организаций	906 1 003	0701 10 420 27000 244 226						
Всего				280 100,00	280 100,00	280 100,00		

Руководитель
М.Ю. Гатала
(расшифровка подписи)
Руководитель финан-
сово-экономиче-
ской службы
М.Ю. Мазнева
(расшифровка подписи)
Ответственный
экономист
М.Ю. Мазнева
(расшифровка подписи)
20 24 г.

5-61-05
(телефон)

21 23 г.
(расшифровка подписи)
(телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА.
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ
Исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)

Номер страницы
Всего страниц