

УТВЕРЖАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ Нижегородской области

осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)
«8» Июля 2022 г.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2022 Г.

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

от 08.07.2022

Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семновский"

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	08.07.2022
по ОКПО	25649374
Дата представления предыдущих Сведений	24.06.2022
по ОКТМО	22737000001
Глава по БК	150
по ОКПО	25649374
по ОКЕН	383
по ОКВ	

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

ИНН / КПП 5228001924/522801001

Областной бюджет Нижегородской области

министерство социальной политики Нижегородской области

Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения городского округа "Семновский"

(наименование иностранной валюты)

Остаток средств на начало года 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидия прошлых лет на начало 2022 г.		Сумма возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	152			0,00		0,00	8 900,00	0,00
Субсидия на переподготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	244			0,00		0,00	0,00	8 900,00
Всего					0,00		0,00	8 900,00	8 900,00

Руководитель: *Ирина Д.*
Руководитель финансово-экономической службы: *Светлана*
Ответственный исполнитель: *С. Еух-р*

Ирина Д.
(расшифровка подписи)
Устинова Светлана Александровна
(расшифровка подписи)

С. Еух-р
(подпись)
Светлана С.А.
(расшифровка подписи)

5-14-19
(телефон)

Номер страницы
Всего страниц

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