

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,
министерство социальной политики Нижегородской области
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись)
 «28» сентября 2021 г.

(расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2021 Г.

Государственное (муниципальное)
 учреждение (подразделение)

от 28.09.2021

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

ИНН / КПП 5228001924/522801001

Областной бюджет Нижегородской области

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)

министерство социальной политики Нижегородской области

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

(наименование иностранной валюты)

Дата представления предыдущих Сведений

по ОКТМО 22737000001

Глава по БК

по ОКПО 25649374

по ОКЕН 383

по ОКВ

КОДЫ	
Форма по ОКУД	6501016
Дата	28.09.2021
по ОКПО	25649374
по ОКТМО	22737000001
Глава по БК	150
по ОКПО	25649374
по ОКЕН	383
по ОКВ	

Остаток средств на начало года

0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешений к использованно остаток субсидии прошлых лет на начало 2021 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 подготовку и повышение квалификации	15003003203 230702003	152			0,00		0,00		24 000,00 0,00
Субсидия на подготовку и повышение квалификации	15003003203 250702003	244			0,00		0,00		0,00 24 000,00
Всего					0,00		0,00		24 000,00 24 000,00

Номер страницы

Всего страниц

Руководитель
 (подпись)
 Руководитель финансово-экономической службы
 (подпись)
 Ответственный исполнитель
 Гл. бухгалтер
 (подпись)

Цибина А А
 (расшифровка подписи)
 Устинова Светлана Александровна
 (расшифровка подписи)

(подпись)

Устинова С А
 (расшифровка подписи)

5-14-19
 (телефон)

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

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