

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на 1 апреля 2020 г.

КОДЫ	форма по ОКУД
0503737	0503737
Дата	01.04.2020
по ОКПО	57383446
по ОКТМО	85701000
по ОКПО	48336241
Глава по БК	705
по ОКЕИ	383

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Элистинский технический лицей"

Управление образования Администрации города Элисты

Субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания

квартирная, годовая

1. Доходы учреждения

Учреждение
Обособленное подразделение
Учредитель
Наименование органа, осуществляющего полномочия учредителя
Вид финансового обеспечения (деятельности)
Периодичность:
Единица измерения:

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	некассовыми операциями	итого	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Доходы - всего	010		22 064 098,03	3 427 362,22	0,00	0,00	0,00	3 427 362,22	18 636 735,81
Доходы		100	22 064 098,03	3 427 362,22	0,00	0,00	0,00	3 427 362,22	18 636 735,81
Доходы от оказания платных услуг (работ), компенсаций затрат		130	22 064 098,03	3 427 362,22	0,00	0,00	0,00	3 427 362,22	18 636 735,81

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Утверждено плановых назначений	Исполнено плановых назначений					Сумма отклонения
				через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	через кассу учреждения	через кассу учреждения	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Изменение остатков расчетов по внутренним привлеченным средствам	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

Наименование показателя	Код строки	Код аналитики	Происведено возвратов					итого
			через лицевые счета	через банковские счета	через кассу учреждения	через кассу учреждения	некассовыми операциями	
1	2	3	4	5	6	7	8	

Директор

_____ (подпись)

Б.Б. Анжирова
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

Б.Н. Манджиева
(расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Централизованная бухгалтерия

(наименование, ОГРН, ИНН, КПП, местонахождение)

Руководитель (уполномоченное лицо)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (телефон, e-mail)

23 ноября 2020 г.