

Приложение № 2
к Порядку составления и утверждения плана
финансово-хозяйственной деятельности
муниципальных бюджетных и автономных
учреждений г. Долгопрудного

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления Образования _____

наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа,

Управление образования Администрации г. Долгопрудного

наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

Добрук И.В.

(расшифровка подписи)



(подпись) от "06" ноября 2019 г.

**СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ на 20 20 г.**

Муниципальное учреждение от "06" ноября 2019 г. МАОУ лицей № 5

5008029473/500801001

Бюджет г.о. Долгопрудный

Дата представления предыдущих Сведений

Управление образования Администрации г. Долгопрудного

Глава по БК 902

Финансовое управление Администрации г. Долгопрудного

Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

Остаток средств на начало года 0,00

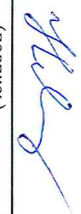
Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код мероприятия муниципальной программы	Разрешенный к использованию остаток субсидии		Суммы возврата дебиторской задолженности		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				19 г.					

Частичная компенсация стоимости питания отделимым категориям обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях в Московской области и в частных общеобразовательных организациях в Московской области, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию основным общеобразовательным программам	902000006 000 0 00 00000 00 0000 180							4 350 290,00	
Всего	244 226			X				4 350 290,00	4 350 290,00

Номер страницы 3
Всего страниц 3

* Федеральная адресная инвестиционная программа.

Директор МАОУ лицея № 5


(подпись) Маринина Н.Г.
(расшифровка подписи)

Заместитель директора по планово-экономическому обслуживанию


(подпись) Шербакова Е.Е.
(расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель

Ведущий экономист
(должность) Гафарова Е.Ю.
(подпись) (расшифровка подписи)

" 06 " ноября 20 19 г.

8(495) 408-01-36
(телефон)

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

Ответственный исполнитель


(подпись) (расшифровка подписи)

" 11 " 20 19 г.

(телефон)