

**ОТЧЕТ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАНА ЕГО ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на 1 января 2022 г.

КОДЫ	Форма по ОКУД
0503737	Дата
01.01.2022	по ОКПО
44184260	по ОКТМО
	по ОКПО
71875000	Глава по БК
35337457	по ОКЕИ
042	
383	

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛИЦЕЙ №1 ИМЕНИ
АЛЕКСАНДРА СЕРГЕЕВИЧА ПУШКИНА"

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА

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

Субсидии на иные цели
квартирная, годовая
руб.

1. Доходы учреждения

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	
	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1				88 881 119,33	0,00	0,00	0,00	88 881 119,33	34 722,98
Доходы - всего	010		88 915 842,31	88 881 119,33	0,00	0,00	0,00	88 881 119,33	34 722,98
Доходы		100	88 915 842,31	88 881 119,33	0,00	0,00	0,00	88 881 119,33	34 722,98
Безвозмездные денежные поступления		150	88 915 842,31	88 881 119,33	0,00	0,00	0,00	88 881 119,33	34 722,98

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	
Изменение остатков расчетов по внутренним привлечением средств	830	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. Сведения о возвратах остатков субсидий и расходов прошлых лет

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

Руководитель _____ (подпись) З.В. Исших (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) Р.В. Гринь (расшифровка подписи)

Исполнитель _____ (подпись) _____ (подпись) А.С. Бугайченко (расшифровка подписи)

Заместитель главного бухгалтера _____ (подпись) _____ (подпись)

28-18-39 bul@usaltm-nl.ru (телефон, e-mail)

